



COMUNE DI FIRENZE

UFFICIO SEGRETERIA GENERALE E AFFARI ISTITUZIONALI - SERVIZIO CENTRALE ACQUISTI

P.O. ECONOMATO

Via Perfetti Ricasoli, 74 - 50127 Firenze

Tel. 0552768 706/739 - fax 2768782

Cod. Fisc. e Part. I.V.A. 01307110484

Ordine n. : 2017/320/4F Del: 10/10/2017

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 46073

DECA S.R.L.

C.F. : 06275390489

P.IVA : 06275390489

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z6E203C600

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 38361

Spett.le
DECA S.R.L.
VIA VIVALDI,19
50041 CALENZANO (FI)

Pagina 1 di 1

Referente : CIANCITTO ANGELA - Inserito in automatico.

Vogliate provvedere alla fornitura di quanto qui di seguito descritto : Franco di ogni spesa

DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	%SCONTO1	%SCONTO2	IMPORTO	COD.IVA
FORNITURA DI SCARPA ANTINFORTUNISTICA MODELLO DIADORA ALTA H.I. RUN COLORE BLU/MARRONE - NUMERO 46 - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	61,90000			61,90	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2017/0005168/ EURO ATTO A/PDD/2017/0003726 CAPITOLO 0043680/		75,52000				

Il Responsabile

La fattura, trasmessa dall'Ufficio
destinatario della fornitura/servizio, sarà
ammessa a pagamento entro 60gg.
dalla data di ricevimento della stessa da
parte della P.O. Economato

Totale Imponibile

61,90

Totale I.V.A.

13,62

Totale Ordine €

75,52

Per evitare ritardi nei pagamenti, attenersi scrupolosamente alle AVVERTENZE : La fattura dovrà pervenire in formato digitale tramite il Sistema di Interscambio (SDI) e riportare il Codice IPA del Servizio Centrale Acquisti 3A6B7A oltre alla dicitura "SCISSIONE DEI PAGAMENTI" per tutti i corrispettivi soggetti a IVA

La fornitura dovrà corrispondere, per qualità e quantità al presente ordine, non essendo ammesse sostituzioni. OGNI ORDINE DOVRA' ESSERE FATTURATO SINGOLARMENTE. LE FATTURE DEVONO RIPORTARE GLI ESTREMI DEGLI IMPEGNI DI SPESA SOPRAINDICATI.

L'ammissione a pagamento della fattura è subordinata alla verifica della regolarità contributiva

Indicare sempre in fattura coordinate bancarie : IBAN e CIG

La/il merce/servizio ricevuta/o corrisponde per qualità e quantità a quanto richiesto e sopra descritto.

Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li'

ATTENZIONE :

CONSEGNARE A: MAGAZZINO VESTIARIO

VIA PERFETTI RICASOLI, N. 74 - FIRENZE

REFERENTE: STEFANIA PRIMINI TEL. 055/2768717