

**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. : 2017/338/4F Del: 26/10/2017**

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 23804

3 P DI PALLINI PAOLO E C. SNC

C.F. : 04105100483

P.IVA : 04105100483

Note : COMPRESA CONSEGNA  
CIG Z24202435C

Spett.le

3 P DI PALLINI PAOLO E C. SNC

VIA B. DEI 64

50127 FIRENZE (FI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO-ID 5975

Ns. Rif. : GROW 38038

Pagina 1 di 1

Referente : LODI ANNA LISA - 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
N.84 PENNARELLI AD INCHIOSTRO PERMANENTE,COLORE NERO,PUNTA FINE,TRATTO 1-4 MM		47,04000			47,04	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2017/0005150/ ATTO A/PDD/2017/0003726 CAPITOLO 0043662/		57,39000				

**Il Responsabile**La fattura, trasmessa dall'Ufficio  
destinatario della fornitura/servizio, sarà  
ammessa a pagamento entro 30gg.  
dalla data di ricevimento della stessa da  
parte della P.O. Economato**Totale Imponibile****47,04****Totale I.V.A.****10,35****Totale Ordine €****57,39****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 sopradescritto.

**Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.**

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li' .....

**ATTENZIONE :****CONSEGNARE AL SERV.CENTR.ACQUISTI-VIA PERFETTI RICASOLI 74-FI  
REF.SIGG.RI MANAFI/NANNUCCI TEL.055/27604-8745**