

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. : 2017/349/4F Del: 07/11/2017

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 53702

COMAR di Catia Corsi

C.F.: CRSCTA60H62D403I

P.IVA : 06186970486

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: ZD3208C44D

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO ID 6064

Ns. Rif. : GROW 38536

Spett.le
COMAR di Catia Corsi
VIA IPPOLITO NIEVO, 9/13
50053 EMPOLI (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 N. 30 SCATOLE DI ETICHETTE FORMATO FOGLIO A4 - ETICHETTE DIMENSIONI 210X74,25 - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	129,00000			129,00	.22

FINANZIAMENTI						

* IMPEGNO 2017/0006753/ EURO		157,38000				
ATTO A/PDD/2017/0006496						
CAPITOLO 0043662/						

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

129.00

Totale I.V.A.

28,38

Totale Ordine €

157.38

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 dovra' corrispondere, per qualita' e quantita' 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 e' subordinata alla verifica della regolarita' 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 A: DIREZIONE CORPO POLIZIA MUNICIPALE
VIA BALDOVINETTI, 3 - FIRENZE
REFERENTE: SPALLINO O GENSINI TEL. 055/3283948