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. : 2017/350/4F Del: 07/11/2017

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 21865

MAGGIOLI SPA

C.F. : 06188330150 **P.IVA :** 02066400405

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z7F20A291A

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 38703

Spett.le
MAGGIOLI SPA
V.DEL CARPINO,8
47822 SANTARCANGELO DI ROMAGNA
(RN)

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. 5 AGENDE VADEMECUM PER I SERVIZI DEMOGRAFICI - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO -	1,0000	276,00000			276,00	E01
---------- FINANZIAMENTI ----------						
* IMPEGNO 2017/0005153/ EURO ATTO A/PDD/2017/0003726 CAPITOLO 0043662/		276,00000				

Totale Imponibile **276,00**

Documento firmato da:
PERGOLIZZI GIAN FRANCESCO
COMUNE DI FIRENZE/01307110484
07/11/2017

La fattura,trasmessa dall'Ufficio destinatario della fornitura/servizio, sara' ammessa a pagamento entro 30gg. dalla data di ricevimento della stessa da parte della P.O. Economato

Totale Ordine € **276,00**

Per evitare ritardi nei pagamenti, attenersi scrupolosamente alle AVVERTENZE : La fattura dovra' 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 qualita' e quantita' a quanto richiesto e sopradescritto.

Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li'.....

ATTENZIONE :

CONSEGNARE A: DIREZIONE SERVIZI DEMOGRAFICI -
PIANO AMMEZZATO - STANZA 12 - PALAZZO VECCHIO - FI
REFERENTE: SAMMARCHI - LAGI TEL. 055/2768458