

**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. : 2017/372/4F Del: 28/11/2017**

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 6160

C.I.T.T.I. SNC

C.F. : 00389770488

P.IVA : 00389770488

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z5D2101A73

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 38902

Spett.le  
C.I.T.T.I. SNC  
VIA DELLO STECCUTO, 11/D  
50141 FIRENZE (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 TIMBRI PER LA DIR. CORPO POLIZIA MUNICIPALE - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	159,00000			159,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2017/0006753/ EURO ATTO A/PDD/2017/0006496 CAPITOLO 0043662/		193,98000				

**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****159,00****Totale I.V.A.****34,98****Totale Ordine €****193,98****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 A: DIREZIONE CORPO POLIZIA MUNICIPALE - AREA POLIZIA GIUDIZIARIA  
P.LE DI PORTA AL PRATO, 6 - FIRENZE  
REFERENTE: RITA FRANCHI TEL. 055/3283231**