

**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. : 2017/384/4F Del: 07/12/2017

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 26680

LINEA CITTA' SRL

C.F. : 02222670404

P.IVA : 02222670404

Spett.le
 LINEA CITTA' SRL
 VIA KULISCIOFF 171
 PIEVESESTINA DI CESENA 47522
 CESENA (FO)

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
SERVIZIO DI MANUTENZIONE DEL BAGNO AUTOPULENTE TRIAX IN PIAZZA MADONNA DELLA NEVE-FI COME DA PREVENTIVO ALLEGATO		335,00000			335,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2017/0001763/ EURO ATTO A/PDD/2016/0008134 CAPITOLO 0037745/		408,70000				

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**335,00****Totale I.V.A.****73,70****Totale Ordine €****408,70**

**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 :