

**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. : 2017/393/4F Del: 13/12/2017

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 51988

CAPPELLINI LUCA

C.F. : CPPLCU74R03D612P

P.IVA : 06514930483

Note : COMPRESA CONSEGNA
CIG Z8821162BBSpett.le
CAPPELLINI LUCA
VIA FRANCESCO BARACCA N.149
50127 FIRENZE (FI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO-ID 6205

Ns. Rif. : GROW 39128

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
RIPARAZIONE DI N.12/13 TENDE VERTICALI PRESSO LA PO AFFARI GENERALI-DIREZIONE SERVIZI SOCIALI.IL TRASPORTO E MONTAGGIO SONO COMPRESI-VEDI PREVENTIVO ALLEGATO		1.220,00000			1.220,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2017/0002860/ EURO ATTO A/PDD/2017/0000910 CAPITOLO 0042119/		1.488,40000				

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**1.220,00****Totale I.V.A.****268,40****Totale Ordine €****1.488,40****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 ALLA DIREZ.SERV.SOC.-PO AFFARI GEN-VIALE DE' AMICIS 21-FI
REF. SIG.FERRUZZI/BIAGINI TEL.055/2616861-6810**