



COMUNE DI FIRENZE

UFFICIO SEGRETERIA GENERALE E AFFARI ISTITUZIONALI - SERVIZIO CENTRALE ACQUISTI

P.O. ECONOMATO

Via Peretti Ricasoni, 74 - 50127 Firenze

Tel. 0552768 706/739 - fax 2768782

Cod. Fisc. e Part. I.V.A. 01307110484

Ordine n. : 2018/81/4F Del: 10/05/2018

Settore : SERV. CENTRACQUISTI

Formitore : 44672

TECNICA E AMBIENTE DI MAZZONI M.

C.F. : MZZMRSS1582D612J P.IVA : 04391710482

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG Z7C234FAEA

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO-ID 6500

Ns. Rif. : GROW 41224

Spett.le
TECNICA E AMBIENTE DI MAZZONI M.
VIA DEL TERZO E N.3
50127 FIRENZE (FI)

Vogliate provvedere alla fornitura di quanto qui di seguito descritto : Franco di ogni spesa

Referente : LODI ANNA LISA - Inserito in automatico.

DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	%SCONT01	%SCONT02	IMPORTO	COD IVA
FORNITURA DI AFFILATORE PER PUNTE TRAPANO/FUSTELLATRICE PER CARTA EFFEBI, UNA PIASTRA ABRASIVA PER AFFILATORE PUNTE, UN BLOCCO PARAFFINA PER PUNTE, VEDI PREVENTIVO ALLEGATO FINANZIAMENTI	1,0000	68,00000			68,00	22
* IMPEGNO 2018/0002124/ A/PD/2018/0000137 CAPITOLO 0043662/ ATTO EURO		82,96000				
<p>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</p>						
<p>Il Responsabile</p>						
<p>Totale Imponibile 68,00</p> <p>Totale I.V.A. 14,96</p> <p>Totale Ordine € 82,96</p>						

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 fattura 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 e' subordinata alla verifica della regolarità contributiva

Indicare sempre in fattura coordinate bancarie : IBAN e CIG

La merce/servizio ricevuto/corrisponde per qualità e quantità a quanto richiesto e sopradescritto.

Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

CONSEGNARE ALLA TIPOGRAFIA COMUNALE VIA DE' PERFETTI RICASONI 74-FI

REF. SIG. MAGNI TEL. 055/2768758