

**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. : 2018/230/4F Del: 27/11/2018

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 6466

GUALTIERI CENTER S.R.L.

C.F. : 01360130486

P.IVA : 01360130486

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: 7705757FD3

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 43839

Spett.le
GUALTIERI CENTER S.R.L.
VIA TADDEO ALDEROTTI, 67
50139 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: UN PAIO DI PLANTARI PER SCARPE ANTINFORTUNISTICHE AL DIPENDENTE ESPOSITO DANIELE - COME DA PRESCRIZIONE MEDICA ALLEGATA - LA FORNITURA DOVRA' ESSERE CONSEGNA ENTRO IL 21/12/2018 - ESITO INDAGINE	1,0000	77,88000			77,88	.04
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2018/0002124/ EURO ATTO A/PDD/2018/0000137 CAPITOLO 0043662/		81,00000				

Il ResponsabileLa 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****77,88****Totale I.V.A.****3,12****Totale Ordine €****81,00****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: ESPOSITO DANIELE - DIREZIONE SERVIZI TECNICI
TEL. 055/2624222