

**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. : 2018/251/4F Del: 07/12/2018

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 53702

COMAR di Catia Corsi

C.F. : CRSCTA60H62D403I

P.IVA : 06186970486

Note : COMPRESA CONSEGNA
CIG ZD2262CBE9Spett.le
COMAR di Catia Corsi
VIA IPPOLITO NIEVO, 9/13
50053 EMPOLI (FI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 44067

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
FORNITURA DI N.60 PENNARELLI NERI PUNTA PICCOLA, N.60 PENNARELLI ROSSI PUNTA PICCOLA, N.10 VASCHETTE PORTA CORRISPONDENZA. VEDI PREVENTIVO ALLEGATO. ESITO INDAGINE ID.7083. LA FORNITURA DOVRA' ESSERE CONSEGNA ENTRO IL 21/12/2018.		39,50000			39,50	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2018/0006539/ ATTO A/PDD/2018/0006483 CAPITOLO 0043662/		48,19000				

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**39,50****Totale I.V.A.****8,69****Totale Ordine €****48,19****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 AL MAGAZZINO CANCELLERIA SCA-VIA DE' PERFETTI RICASOLI,74-FI
REF. SIG.RI MAIO/STEFANINI TEL.055/2768711