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. : 2019/30/4F Del: 27/02/2019

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 6617

CENTRO ARREDOTESSILE S.R.L.

C.F. : 04326840487 **P.IVA :** 04326840487

Note : COMPRESA CONSEGNA
CIG ZE92759F3B

Spett.le
CENTRO ARREDOTESSILE S.R.L.
VIALE D. GIANNOTTI, 66/R
50126 FIRENZE (FI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO-ES.

Ns. Rif. : GROW 44876-45096

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.2 ZERBINI MODELLO ALASKA MIS.CM.120XCM.180,COLORE ANTRACITE,CON BORDURA ANTISCIVOLO, COME DA PREVENTIVO ALLEGATO. ESITO INDAGINE.		160,00000			160,00	.22
---------- FINANZIAMENTI ---------- * IMPEGNO 2019/0002413/ EURO ATTO A/PDD/2019/0000054 CAPITOLO 0043662/		195,20000				

Il Responsabile
Documento firmato da:
BRANDI BENEDETTA
27.02.2019 13:01:18 UTC

La fattura,trasmessa dall'Ufficio destinatario della fornitura/servizio, sara' ammessa a pagamento entro 30gg. dalla data di ricevimento della stessa da parte della P.O. Economato

Totale Imponibile	**160,00**
Totale I.V.A.	**35,20**
Totale Ordine €	**195,20**

Per evitare ritardi nei pagamenti, attenersi scrupolosamente alle AVVERTENZE : La fattura dovra' 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 dovra' corrispondere, per qualita' e quantita' 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 regolarita' contributiva

Indicare sempre in fattura coordinate bancarie : IBAN e CIG

La/il merce/servizio ricevuta/o corrisponde per qualita' e quantita' a quanto richiesto e sopradescritto.

Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li'.....

ATTENZIONE :

CONSEGNARE ALLA DIR.SERV.SOCIALI-N.C.C.-VIA DELLE GORE,60-FI
REF. SIG. TIRIBILLI TEL.055/2625516