

**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. : 2019/86/4F Del: 09/05/2019

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 54317

S.I.M.I. SAS DI PAOLO CIONI E C.

C.F. : 08008490156

P.IVA : 08008490156

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z8928551CA

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 45925

Spett.le

S.I.M.I. SAS DI PAOLO CIONI E C.

VIA ARCHIMEDE N.107

20100 MILANO (MI)

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 N. 15 NASTRI PER STAMPANTE SIMI XIV - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	315,00000			315,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2019/0005089/0000001 EURO ATTO A/PDD/2019/0002925 CAPITOLO 0022863/		128,10000				
* IMPEGNO 2019/0005090/0000001 EURO ATTO A/PDD/2019/0002925 CAPITOLO 0022863/		256,20000				

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**315,00****Totale I.V.A.****69,30****Totale Ordine €****384,30**

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: UFFICIO ELETTORALE
VIALE GUIDONI, N. 174 - FIRENZE
REFERENTE: GUALTIERI TEL. 055/3283677