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. : 2019/130/4F Del: 31/07/2019

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 48361

C.A.F. CONSORZIO AUTOFFICINE FIORENTINE SOC.COOP

C.F. : 00681720488 **P.IVA :** 00681720488

Note : COMPRESA CONSEGNA
CIG Z592960B4E

Spett.le
C.A.F. CONSORZIO AUTOFFICINE
FIORENTINE SOC.COOP
VIA ROCCA TEDALDA 21
50136 FIRENZE (FI)

Vs. Rif. : VEDI PREV. ALL.-ES. INDAGINE

Ns. Rif. : GROW 46897

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.5 BATTERIE EXIDE MODELLO EK143. PREVENTIVO ALLEGATO.		225,00000			225,00	.22
---------- FINANZIAMENTI ---------- * IMPEGNO 2019/0002413/ EURO ATTO A/PDD/2019/0000054 CAPITOLO 0043662/		274,50000				

Il Responsabile
Documento firmato da:
BRANDI BENEDETTA
06.08.2019 11:25:09 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	**225,00**
Totale I.V.A.	**49,50**
Totale Ordine €	**274,50**

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 ALL'AUTOPARCO COMUNALE-VIALE M.FANTI,5-FI
REF. SIG.RI TOSI/BONINI TEL.0552625164