

**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. : 2019/143/4F Del: 11/09/2019

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 35549

CRISTOFORO COC COOPERATIVA SOCIALE

C.F. : 05206930488

P.IVA : 05206930488

Note : CIG: ZC129B7258

Spett.le
 CRISTOFORO COC COOPERATIVA
 SOCIALE
 VIA IISBONA,23
 50065 PONTASSIEVE (FI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 47151

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 |
|---|-----------|-----------------|----------|----------|---------|---------|
| SERVIZIO URGENTE DI DISINFESTAZIONE DA TOPI E BLATTE NEI BAGNI E LOCALI AL MUSEO BARDINI - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO | 1,0000 | 555,00000 | | | 555,00 | .22 |
| ----- FINANZIAMENTI ----- | | | | | | |
| * IMPEGNO 2019/0002414/ ATTO A/PDD/2019/0000054 CAPITOLO 0043700/ | | 677,10000 | | | | |

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**555,00****Totale I.V.A.****122,10****Totale Ordine €****677,10**

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 :

SERVIZIO DA EFFETTUARSI PRESSO: MUSEO BARDINI -
 VIA DEI RENAI, N. 37 - FIRENZE
 REFERENTE: DOTT. GABUCCI TEL. 055/2625962