

**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. : 2019/144/4F Del: 12/09/2019

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 26306

KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA

C.F. : 01788080156

P.IVA : 02973040963

Note : CIG: ZCD29BAF6D

Spett.le
 KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS
 ITALIA
 VIA MONFALCONE N. 15
 MILANO 20100 MILANO (MI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 47268

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
SPOSTAMENTO MULTIFUNZIONE DA: SERVIZI SOCIALI VIA ALLI MACCARINI, N. 22 PIANO TERRA A: DIREZIONE SERVIZI SOCIALI - CIMITERO DI TRESPIANO VIA BOLOGNESE, N. 449 - FIRENZE VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	287,50000			287,50	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2019/0002414/ EURO ATTO A/PDD/2019/0000054 CAPITOLO 0043700/		350,75000				

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**287,50****Totale I.V.A.****63,25****Totale Ordine €****350,75**

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 DI SPOSTAMENTO DA VIA ALLI MACCARANI, N. 22 A CIMITERO DI TRESPIANO VIA BOLOGNESE, N. 449 - FIRENZE
 REFERENTE: DONNINI FRANCO TEL. 055/2625537 5532