

**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. : 2020/11/8D Del: 11/02/2020**

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 26306

KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS ITALIA

C.F. : 01788080156

P.IVA : 02973040963

Note : TRASFERIMENTO MULTIFUNZIONE

CIG: Z752BFC050

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 49186

Spett.le  
 KYOCERA DOCUMENT SOLUTIONS  
 ITALIA  
 VIA MONFALCONE N. 15  
 MILANO 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
TRASFERIMENTO MULTIFUNZIONE DA: - DIREZIONE RISORSE FINANZIARIE VIA DEL PARIONE, N. 7 - SECONDO PIANO - FI  A: - DIREZIONE RISORSE FINANZIARIE - VIA DEL PARIONE, N. 7 - TERZO PIANO - FI	1,0000	162,50000			162,50	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2020/0002498/ EURO ATTO A/PDD/2020/0000166 CAPITOLO 0043700/		198,25000				

**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****162,50****Totale I.V.A.****35,75****Totale Ordine €****198,25**

**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 e' 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 sopra descritto.

**Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.**

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li' .....

**ATTENZIONE :**

TRASFERIMENTO MULTIFUNZIONE:  
 DIREZIONE RISORSE FINANZIARIE  
 VIA DEL PARIONE, N. 7 - FI