

**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. : 2020/154/8D Del: 07/10/2020**

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 61403

TOP SERVICE INTERNATIONAL SRL

C.F. : 08711891211

P.IVA : 08711891211

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: ZC62EA6FE6

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 50929

Spett.le

TOP SERVICE INTERNATIONAL SRL

C.SO GARIBALDI 168

PORTICI 80055 PORTICI (NA)

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
ACQUISTO DI N. 15 TONER RIGENERATI COME DA ALLEGATO PREVENTIVO -	1,0000	126,90000			126,90	.22
SPESE DI TRASPORTO	1,0000	10,00000			10,00	.22
-----						
FINANZIAMENTI						
-----						
* IMPEGNO 2020/0005907/ EURO		167,02000				
ATTO A/PDD/2020/0003017						
CAPITOLO 0043662/						

**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****136,90****Totale I.V.A.****30,12****Totale Ordine €****167,02**

**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: DIREZIONE ISTRUZIONE  
VIA NICOLODI, N. 2 - FIRENZE  
REFERENTE: DE FRANCESCO LUCIANA TEL. 055/2625783