

**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. : 2021/17/8D Del: 02/03/2021**

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 882

TAPPEZZERIA BERTELLI DI BERTELLI PAOLO

C.F. : BRTPLA66D05D612L

P.IVA : 03855470484

Note : CIG: Z8D30D72B0

Spett.le  
TAPPEZZERIA BERTELLI DI BERTELLI  
PAOLO  
VIA DEGLI ARTISTI, 43/R  
50132 FIRENZE (FI)

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : GROW 52244

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
RIPARAZIONE DI UNA TENDA ALTA A PACCHETTO - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO -	1,0000	140,00000			140,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2021/0002611/ EURO ATTO A/PDD/2021/0000570 CAPITOLO 0043700/		170,80000				

**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****140,00****Totale I.V.A.****30,80****Totale Ordine €****170,80****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 sopradescritto.

**Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.**

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li' .....

**ATTENZIONE :**SERVIZIO DA EFFETTUARE PRESSO LA SEGRETERIA ASSESSORE IN PIAZZA SANTA CROCE, N. 1 - FI  
REFERENTE: LORELLA AIROLI TEL. 055/2767663