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. : 2021/53/8D Del: 08/06/2021

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 41948

12 PASSI COOPERATIVA SOCIALE ONLUS

C.F. : 06032510486 **P.IVA :** 06032510486

Note : CIG: Z0F320A71D

Spett.le
12 PASSI COOPERATIVA SOCIALE ONLUS
VIA CARDETOLE 6/B
50032 BORGO SAN LORENZO (FI)

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : Rich.mail del 7/6/21

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
INTERVENTO PER L'ASPORTAZIONE DI SCIAMI DI API PRESSO I LOCALI DELLA POLIZIA MUNICIPALE - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	250,00000			250,00	.22
---------- FINANZIAMENTI ----------						
* IMPEGNO 2021/0002611/ EURO ATTO A/PDD/2021/0000570 CAPITOLO 0043700/		305,00000				

Il Responsabile

POLI ANNALISA COMUNE DI FIRENZE 08.06.2021 13:01:05 UTC

La fattura,trasmessa dall'Ufficio destinatario della fornitura/servizio, sara' ammessa a pagamento entro 30gg. dalla data di ricevimento della stessa da parte della P.O. Economato

Totale Imponibile	**250,00**
Totale I.V.A.	**55,00**
Totale Ordine €	**305,00**

Per evitare ritardi nei pagamenti, attenersi scrupolosamente alle AVVERTENZE : La fattura dovra' 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 dovra' corrispondere, per qualita' e quantita' 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 regolarita' contributiva

Indicare sempre in fattura coordinate bancarie : IBAN e CIG

La/il merce/servizio ricevuta/o corrisponde per qualita' e quantita' a quanto richiesto e sopradescritto.

Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li'.....

ATTENZIONE :

SERVIZIO DA EFFETTUARSI PRESSO I LOCALI DELLA POLIZIA MUNICIPALE
VIA DELLE CASCINE N. 9 - FIRENZE
REFERENTI: COME DA NOSTRA RICHIESTA DI PREVENTIVO