

**COMUNE DI FIRENZE**GARE APPALTI E PARTECIPATE - SERVIZIO AMMINISTRATIVO BENI E SERVIZI
P.O. ECONOMATO E ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI GENERALI

Via Perfetti Ricasoli, 74 - 50127 Firenze

Tel. 0552768 706/739 - fax 2768782

Cod. Fisc. e Part. I.V.A. 01307110484

Ordine n. : 2021/62/8D Del: 29/06/2021**Settore :** SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI**Fornitore :** 23804

3 P DI PALLINI PAOLO E C. SNC

C.F. : 04105100483**P.IVA :** 04105100483**Note :** COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z4D3249132

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato**Ns. Rif. :** GROW 53272Spett.le
3 P DI PALLINI PAOLO E C. SNC
VIA B. DEI 64
50127 FIRENZE (FI)

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
FORNITURA DI: N. 600 ROTOLINI POS 57X38 F. 12	1,0000	117,00000			117,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2021/0005207/ EURO ATTO A/PDD/2021/0002535 CAPITOLO 0043662/		142,74000				

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**117,00****Totale I.V.A.****25,74****Totale Ordine €****142,74****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 SERVIZI TERRITORIALI
PALAZZO VECCHIO - PIANO AMMEZZATO STANZA 12
REFERENTI: SAMMARCHI - LAGI TEL. 055/2768447 -8458