

**COMUNE DI FIRENZE**GARE APPALTI E PARTECIPATE - SERVIZIO AMMINISTRATIVO BENI E SERVIZI
P.O. ECONOMATO E ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI GENERALIVia Perfetti Ricasoli, 74 - 50127 Firenze
Tel. 0552768 706/739 - fax 2768782

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

Ordine n. : 2021/69/8D Del: 07/09/2021**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: ZA032F260D

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato**Ns. Rif. :** GROW 53826Spett.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
ACQUISTO DI: - N. 5 NASTRI PER DYMO 9MM - 7MT NERO BIANO PIU' CONFEZIONI DI BUSTE NYLON VARIE MISURE - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	139,20000			139,20	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2021/0005789/ ATTO A/PDD/2021/0003667 CAPITOLO 0043662/		169,82000				

Il ResponsabileLa 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****139,20****Totale I.V.A.****30,62****Totale Ordine €****169,82****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: MAGAZZINO DELLA POLIZIA MUNICIPALE
VIA PONTE ALLE MOSSE, N. 4 FIRENZE
REFERENTI: MAGAZZINIERI TEL. 055/3283245