

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. : 2021/70/8D Del: 07/09/2021

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 61403

TOP SERVICE INTERNATIONAL SRL

C.F. : 08711891211

P.IVA : 08711891211

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: ZA332F5105

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : GROW 53868

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. 2 TONER RIGENERATI NERO PER BROTHER - CODICE OEM - TN- 2110 - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO ----- FINANZIAMENTI ----- * IMPEGNO 2021/0005789/ ATTO A/PDD/2021/0003667 CAPITOLO 0043662/	1,0000	20,00000			20,00	.22
		24,40000				

Il Responsabile

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

20,00

Totale I.V.A.

4,40

Totale Ordine €

24,40

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 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 qualità e quantità a quanto richiesto e sopradescritto.

Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li'.....

ATTENZIONE :

CONSEGNARE A: SERVIZIO SPORT

PIAZZA SANTA CROCE, N. 1 - II PIANO - FIRENZE

REFERENTE: GIULIO MONASTA TEL. 055/2767626 MAIL: giulio.monasta@comune.fi.it