

**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. : 2021/88/8D Del: 25/11/2021

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 8094

ROLLPROGRES S.R.L.

C.F. : 01717210973

P.IVA : 01717210973

Note : CIG **ZF13416544**
Consegna compresaSpett.le
ROLLPROGRES S.R.L.
VIA DANUBIO, 13/15
59100 PRATO (PO)

Ns. Rif. : Grow n. 54684

Pagina 1 di 1

Referente : CHECCUCCI CARLA - 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
N. 90 Tuniche da lt. 5 di candeggina	1,0000	139,50000			139,50	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2021/0005789/ EURO ATTO A/PDD/2021/0003667 CAPITOLO 0043662/		170,19000				

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**139,50****Totale I.V.A.****30,69****Totale Ordine €****170,19****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 :Da consegnare presso Magazzino Servizio Amm.vo Beni e Servizi
via de' Perfetti Ricasoli, 74 - 50127 - Firenze
Ref. sigg.ri Primini e/o Stefanini te. 0552768717/11