

**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. : 2021/86/8D Del: 23/11/2021**

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 52100

CARTOTECNICA GARGANI DI STEFANO GARGANI

C.F. : GRGSFN63B02D612I P.IVA : 06514500484

Note : COMPRESA CONSEGNA  
CIG Z4D33FECAFSpett.le  
CARTOTECNICA GARGANI DI STEFANO  
GARGANI  
VIA M. ULIVELLI 6/8 ROSSO  
50127 FIRENZE (FI)

Vs. Rif. : prev. del 18/11/2021 a mezzo mail

Ns. Rif. : GROW 54594

Pagina 1 di 1

Referente : POLI ANNALISA - P.O. ECONOM.E ACQ.BENI E SERV.GEN. - 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
Scatola di cartone due onde misure 59x39x28 cm circa	30,0000	2,60000			78,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2021/0005789/ EURO ATTO A/PDD/2021/0003667 CAPITOLO 0043662/		95,16000				

**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****78,00****Totale I.V.A.****17,16****Totale Ordine €****95,16****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 :**CONSEGNA: UFFICIO ELETTORALE  
VIALE GUIDONI 174 FIRENZE  
REF. PERFETTO ASSUNTA TEL. 0553283603