

**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. : 2022/12/8D Del: 11/04/2022

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 52291

TUTTOCARTA FIRENZE SRL

C.F. : 06499290481

P.IVA : 06499290481

Note : CIG:Z9135F6AC7

Spett.le
TUTTOCARTA FIRENZE SRL
VIALE GUIDONI, 93L
50127 FIRENZE (FI)

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : GROW 55877

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
Aquisto di un monitor con le pagine numerate da 1 a 31 - vedi il preventivo allegato -	1,0000	23,97000			23,97	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2022/0002160/ EURO ATTO A/PDD/2022/0000174 CAPITOLO 0043662/		29,24000				

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**23,97****Totale I.V.A.****5,27****Totale Ordine €****29,24****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 :

RITIRO IN NEGOZIO A CURA DI UN NOSTRO INCARICATO