



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. : 2022/74/8D Del: 08/09/2022

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 40798

MYO S.P.A.

C.F. : 03222970406

P.IVA : 03222970406

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: ZC837AF768

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : grow 57313

Spett.le

MYO S.P.A.

VIA SANTARCANGIOLESE 6

TORRIANA 47825 RIMINI (RN)

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 UN DISTRUGGI DOCUMENTI REXEL MOMENTUM X312	1,0000	78,80000			78,80	.22
VEDI PREVENTIVO ALLEGATO						
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2022/0002160/ EURO ATTO A/PDD/2022/0000174 CAPITOLO 0043662/		96,14000				

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

78,80

Totale I.V.A.

17,34

Totale Ordine €

96,14

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 DOVRÀ 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 sopra descritto.

Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li'

ATTENZIONE :

CONSEGNARE A: DIREZIONE SERVIZI TERRITORIALI
PALAZZO VECCHIO - PIANO AMMEZZATO - STANZA 1
REFERENTI: SAMMARCHI/LAGI -