

**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. : 2022/98/8D Del: 22/11/2022

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 53702

COMAR di Catia Corsi

C.F. : CRSCTA60H62D403I

P.IVA : 06186970486

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: ZBA38B39A5

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : GROW 58091

Spett.le
COMAR di Catia Corsi
VIA IPPOLITO NIEVO, 9/13
50053 EMPOLI (FI)

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
FORNITURA DI: - N. 1 ETICETTATRICE DYMO LETRATAG LT100H A € 32,90 + IVA - N. 5 NASTRI PER LA SUDETTA ETICETTATRICE MM 12X4 MT CAD. 5,98 + IVA VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	62,80000			62,80	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2022/0002160/ EURO ATTO A/PDD/2022/0000174 CAPITOLO 0043662/		76,62000				

Il ResponsabileLa 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****62,80****Totale I.V.A.****13,82****Totale Ordine €****76,62****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 :CONSEGNARE A: POLIZIA MUNICIPALE - MAGAZZINO - PER ISP. FORASASSI FRANCESCO
VIA PONTE ALLE MOSSE, N. 4 FIRENZE
REFERENTE: MAGAZZINIERI TEL. 055/3283245