

**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. : 2022/105/8D Del: 16/12/2022

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 2641

SILVA S.R.L.

C.F. : 03575190487

P.IVA : 03575190487

Note : SERVIZIO DI FACCHINAGGIO

CIG: Z233897A0D

Spett.le
SILVA S.R.L.
VIA DELLA TRECCIA, 12
50145 FIRENZE (FI)

Ns. Rif. : Rich. mail

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
Servizio di trasloco mobili e arredi dalle botteghe di palagio di parte Guelfa al 4° piano dello stesso immobile. Il trasloco e' da eseguirsi con personale, attrezzature e materiale occorrente a carico della Ditta Silva Srl	1,0000	550,80000			550,80	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2022/0002719/ EURO ATTO A/PDD/2022/0001418 CAPITOLO 0043700/		671,98000				

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**550,80****Totale I.V.A.****121,18****Totale Ordine €****671,98****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 e' 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 :RUP DOMENICO PALLADINO
CONTRATTO ATTUATIVO N. 64 . ACCORDO QUADRO CIG 8181280DD2