

**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. : 2023/93/8D Del: 28/07/2023

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 27852

C.A.R.T. PANCAZZI SRL

C.F. : 01774170979

P.IVA : 01774170979

Note : CIG: Z133C0D460

Spett.le

C.A.R.T. PANCAZZI SRL
VIA DEGLI ARTIGIANI, 24
50041 CALENZANO (FI)

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : GROW 60189

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
RIPARAZIONE BOOSTER PER AVVIAMENTO VEICOLI PESANTI - SOSTITUZIONE PEZZI E MANODOPERA - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	530,00000			530,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2023/0002423/ EURO ATTO A/PDD/2023/0000136 CAPITOLO 0043700/		646,60000				

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**530,00****Totale I.V.A.****116,60****Totale Ordine €****646,60****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 :

SERVIZIO DA EFFETTUARSI PER LA DIR. AMBIENTE