

EDA 538

NO CIG 00149

ALL'UFFICIO CONTABILITA'/APPALTI

FIRENZE, 28/11/2018

RICHIESTA ACQUISTO URGENTE PER CASSA (salvo verifica prezzi e disponibilità con il fornitore)

Si richiede l'acquisto urgente del seguente materiale :

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	TOTALE AL NETTO I.V.A.
	MATERIALE PRIMO SOCCORSO		51,78

Split payment 11,39

TOTALE COMPRESO IVA 63,17

Reperibile presso la Ditta

COOP FIRENZE
(Nome o Ragione sociale) VIA CARLO DEL PRETE, 106/H
(Indirizzo) FIRENZE
Nominativo Richiedente: ROGAI RENATO

Motivi di urgenza

FIRMA RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO

Le firme, sono state apposte sull'originale del presente atto e la presente determinazione è conservata in originale negli archivi di Mercafir scpa .



Punto Vendita
Via C. del Prete, 106/H
Firenze

Unicoop Firenze Soc.Coop.a mutualità prevalente
N. iscrizione Art. 1 Soc.Coop.A104272 (consumo)
Via S. Reparata, 43 - 50129 - Firenze
C.F. e P.I. 00407780485

Cod. Negozio
1/19

SPETTABILE

MERCAFIR S.C.P.A.
PIAZZA E. ARTOM,12
50127 FIRENZE FI
ITALIA
poggi@mercafir.it



P.I.

LUOGO DESTINAZIONE

IDEM COME SOPRA

DOCUMENTO	DATA	CLIENTE	NUMERO
FATTURA	28/11/18	150003999	
PARTITA IVA		CODICE FISCALE	019/003802
03967900485		03967900485	
CONDIZIONI DI PAGAMENTO			
NON EFFETTUATO			
SCONTR.FISC.	N° XAB	N° TRANSAZ	CASSA
58		7097	22
			19022

DESCRIZIONE ARTICOLO	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SCONTO	IMPORTO	COD. IVA
CER.FARMAM.ABATOX ACQ.2F.10PZ	N°	4	2,30		9,20	22%
CER.FARMAM.ABATOX DITA 2F.12P	N°	3	2,90		8,70	22%
CER.FARMAMED ABATOX ELA.2F.20P	N°	2	2,39		4,78	22%
CER.FARMAMED ABATOX CL.2F.20PZ	N°	4	1,95		7,80	22%
CER.FARMAM.ABATOX CL.AS.5F.30P	N°	3	2,30		6,90	22%
COMPR GARZA AMUCHINA 6 P 18X40	N°	4	2,20		8,80	22%
DISINFETTANTE BIALCOL 2 400ML	N°	3	1,40		4,20	22%
CEROX SPORT GHIACCIO ISTAN.1PZ	N°	4	1,99		7,96	22%
COTONE IDR. COOP MED.PRET.100G	N°	7	0,69		4,83	22%

Fattura emessa ai sensi della legge del 27.12.2017 n. 205/2017

ANNOTAZIONI

SCISSIONE PAGAMENTI ART 17 TER DPR633/1972

CAUSALE TRASPORTO	TRASPORTO A MEZZO	ASPETTO BENI	COLLI	COD. IVA	ALIQ. IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE
VENDITA	Destinatario	A VISTA	34	22%	22%	51,78	11,39	51,78
DATA E ORA INIZIO TRASPORTO		PORTO						
28-11-18 11:17		Franco						
VETTORE		DATA E ORA RITIRO						
FIRMA DESTINATARIO		FIRMA VETTORE						
Leggere attentamente la nota in calce								
								TOTALE IVA
								11,39
								TOTALE DOCUMENTO
								63,17
								SCONTI FINANZIARI
								TOTALE DA PAGARE
								63,17

NB: Con l'apposizione della firma il destinatario conferma l'esattezza dei dati identificativi, della partita IVA o codice fiscale, art. 6, comma 8 lett b) D.Leg.vo 471/97 e dell'indirizzo e-mail al quale Unicoop Firenze invierà le comunicazioni ai sensi del Reg. CE 178/2002. Per ogni controversia relativa all'operazione di cui in fattura, è competente il Foro di Firenze.
CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO IVA ESIGIBILITA' IMMEDIATA