

**Ordine fornitura Beni/Impegno di Spesa num. 121 anno 2020 (R.F. 219)**

Funzione: **DIRIGENTE DELEGATO EX D.LGS. 81/2008**

Allegato: **219**

Comunicazione: **219**

Data: **29.12.20**

Oggetto	Descrizione	Sede	N.	Voce Spesa	CC	IVA	Totale
IGIENE E SICUREZZA	SORVEGLIANZA SANITARIA 28 SEDI AGECONTROL 01.01.2021 31.12.2021	RM1	1	1053030003		22	26059.20

Totale senza IVA	IVA	Totale con IVA
21360.00	4699.20	26059.20

Si informa che, a partire dal 31.3.2015, le fatture devono essere inviate ad Agecontrol unicamente come Fattura elettronica PA, attraverso il Sistema di Interscambio e che, dal 1.7.2017, dovranno essere emesse con l'applicazione della scissione dei pagamenti "Split payment" ad esclusione di quelle soggette al regime di "Reverse charge". Si forniscono di seguito gli estremi da utilizzare **Codice Ufficio: UFE2RM** **Codice IPA: agec**

**Fornitore:** **INSULA SRLS**  
**Indirizzo:** **VIA PISA, 40**  
**Partita IVA:** **13956611001**  
**Comune:** **ROMA RM**

**Contratto: 347**  
**CIG: 855402089B**

**Consegna:** \_\_\_\_\_  
**Incaricato:** \_\_\_\_\_  
**Data Prevista:** \_\_\_\_\_

**Pagamento:** **BONIFICO BANCARIO** **Termini: 60 GIORNI DATA FATTURA**

	Ufficio Acquisti e Forniture	AMMINISTRATORE UNICO	Fornitore
	Istruzione		
Data			
Nome	GUZZO	FUSELLI	
Firma			

U.Acq. Forniture     F.Ragioneria Bilancio     Fornitore     Firmata dal Fornitore