

Societa della Salute Pistoiese
Vial Matteotti, 35 - 51100 Pistoia
c.f./p.IVA 90048490479

Spett.le
TESOR.PROV.LE STATO X I.R.A.P.
GALLERIA NAZIONALE
00000 PISTOIA PT

*ORDINE NR. 1232/SDS del 24/10/18 *									
* E *									
*DA INDICARE su bolla e fattura *									

ON ACQUISTO NORMALE + CIG									

* Ri Articolo	Descrizione	U	Quantità	Prezzo	Importo	IVA	* Tipo	Cod.	*
* ga		M		Unitario			* prz.	Rep.	*

1 724	INTERIN *IRAP PERSONALE INTERINALE	NR	1,00	815,33000	815,33	00	M	9000	

CONDIZIONI DI FORNITURA:

DDT e Fattura dovranno riportare numero e data ordine. La firma per ricevuta non	*	
implica l'accettazione della merce. La Sds Valdinievole si riserva la facolta' di	*	
notificare le proprie contestazioni nel termine di 30 gg. dal ricevimento della	*	
stessa. Nel caso di contestazione, la merce dovrà essere ritirata a cura del	*	
fornitore. Il pagamento avverrà entro 90 giorni dal ricevimento della fattura, ai	*	Inpon. EURO 815,33
sensi di quanto previsto dall' art.4, comma 4 del D.Lgs 231/2002. In caso di	*	IVA -----
mancato o ritardato pagamento, dovrà applicarsi in ottemperanza alla facoltà	*	
prevista dall' art.5, comma 1 del D.Lgs 231/2002, il tasso d'interesse pari	*	Totale 815,33
all' Euribor a 90 giorni, vigente alla data di registrazione della fattura.	*	=====

IL RESPONSABIL