



Comune di Castiglione Falletto

Via Cavour n. 26 - Provincia di Cuneo

CODICE FISCALE Codice Fiscale: 00520690041

PARTITA I/A Partita I/A: 00520690041

DESTINAZIONE

SERVIZIO TUMULAZIONE SALMA DEFUNTO SIG. PORRO CELSO

BUONO D'ORDINE emesso ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. a) D.Lgs. 36/2023

ORDINE N°.

66

in data

04/11/2025

MACONDO SOCIETA' COOPERATIVA

VIA TORINO 8

12051 ALBA

CODICE UNIVOCO UFFICIO

UF3YPA

C.F. - 02511240042 -

P.I. - 02511240042 -

| DESCRIZIONE | QUANT. | VAL. UNITARIO | IMP. LORDO | % IVA |
|---|--------|---------------|------------|-------|
| SERVIZIO TUMULAZIONE SALMA DEFUNTO SIG. PORRO CELSO | 1 | 160,00000 | 160,00 | 22 |
| | 0 | 0 | 0,00 | 0 |
| | 0 | 0 | 0,00 | 0 |
| | 0 | 0 | 0,00 | 0 |
| | 0 | 0 | 0,00 | 0 |
| | 0 | 0 | 0,00 | 0 |
| | 0 | 0 | 0,00 | 0 |
| PARZIALE..... | | | 160,00 | |
| IVA%..... | | 22 | | |
| IMPORTO IVA%..... | | | 35,20 | |
| IMPORTO + IVA..... | | | 195,20 | |
| SPESE..... | | | 0,00 | |
| TOTALE ORDINE..... | | | 195,20 | |

Codice C.I.G.: B8EFA49AEB

CODICE: 01.05.1

Voce Bil.:

470 Cap.:

30 Art.:

1

Il responsabile del servizio contestualmente dichiara:

Visto l'art. 1, comma 1, del D.L. 95/2012 DICHIARA di ricorrere, per il presente acquisto, alle convenzioni CONSIP attive alla data odierna, ovvero di utilizzare i parametri di prezzo-qualità come limite massimo per l'acquisto di beni e servizi oppure che la fornitura è stata acquistata tramite fornitore presente in MEPA al prezzo indicato o tramite convenzione con la SCR piemonte S.p.A.

Visto l'art. 1, comma 3, del D.L. 95/2012 DICHIARA che alla data dell'ordine non vi sono convenzioni CONSIP oppure offerte MEPA/SCR alle quali fare riferimento per il presente acquisto oppure che il contratto è di importo inferiore a 5.000 euro e pertanto non è obbligatorio il ricorso al MEPA, ai sensi dell'art. 1, comma 450, della legge n. 296/2006

Il presente buono dovrà essere allegato alla fattura elettronica la quale dovrà, obbligatoriamente, riportare il numero CIG e/o CUP qualora presenti sul buono d'ordine.

Il pagamento della spesa avverrà entro il termine di giorni 30 dalla data di ricevimento della fattura.

| | |
|--|--|
| CASTELLETTO | |
| Impegno: N: 410 (BA n°. 66 del 04/11/2025) Sub. N: 0 | |
| Oggetto: SERVIZIO TUMULAZIONE SALMA DEFUNTO SIG. PORRO CELSO | |
| Impegno: 195,20 | |
| Ordini precedenti: 0,00 - | |
| Ordine presente: 195,20 - | |
| Disponibilità: € 0,00 | |

Visto l'art. 151, comma 4, del D.Lgs. 267/2000, si attesta la regolarità contabile del provvedimento e la copertura finanziaria:

Il Responsabile del Servizio

Il Responsabile del Procedimento Finanziario

da restituire firmato per accettazione: _____