

# FACTURA

**Numar:** SATB 169  
**Data emiteri:** 01.10.2019    **Data scadenta:** 01.11.2019

**Furnizor:** ASOCIATIA SOS SATELE COPIILOR ROMANIA  
**CIF:** 7108752  
**Reg. com:**  
**Adresa:** Str. CALEA FLOREASCA, Nr. 165, 014459, BUCURESTI, Judet Bucuresti, Romania

**Client:** DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI SECTOR 3  
**CIF:** 16762836  
**Reg. com:** -/-  
**Adresa:** Parfumului 2-4 Bucuresti sect, Cod postal 31575, 3, Judet: Bucuresti

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 3  
 Direcția Economică

**Banca:**  
**IBAN:**  
**Adresa de livrare:**

**Fax:**  
**Email:**  
**Web:**  
**Pct. lucru:** Bucuresti

1 1 OCT. 2019

Nr. Intraire: ..... 4445

Cota TVA 0,00 %

Nr crt	Denumirea produselor sau a serviciilor	UM	Cantitate	Pret (fara TVA) RON	Valoare RON
	1	2	3	4	5 (3X4)
1	SERVICII INGRIJIRE DE TIP FAMILIAL 09.2019	Buc	28	2.162,92	60.561,76

Observatii

Semnatura si stampila furnizorului	<b>Date privind expeditia</b> Numele delegatului Cea de identitate Serie                      Numar erat de nsport    Nr editia s-a facut in prezenta noastra a 04.10.2019 mnaturi	Total	60.561,76
		Total de plata	60.561,76
		Semnatura de primire	