Furnizor:	IANCULUI 57 - 1 DECEMBRIE	Cumparator:	**D.G.A.S.P.C- SECTOR 3**
Adresa sediu:	STR. PATRIOTILOR 8	Nr. ORC / an:	
Localitatea:	BUCURESTI, S3	CIF/CUI:	**16762836**
Denumire pct. lucru:	1 DECEMBRIE	Sediul:	**Parfumului 2-4 sector**
Adresa pct. lucru:	Colonel Iosif Albu, Nr. 62B, S 3, LOC: BUCURESTI	Judet:	
C.I.F:	RO 10115962	Contul:	
Nr. ord. reg. com / an:	J40/215/1998	Banca:	

[redacted]

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

0 1 FEB. 2019

Nr.Intrare: 527

Factura

Nr. **IANC99050045**
Data (ziua, luna, anul) **30/01/2019**

Nr. crt.	Denumire produs	UM	Cantitate	Pret v. f.TVA	TVA %	Val f TVA	Valoare TVA	Pret am.	Red.	Data exp
1	Levomepromazin 25mg compr. x 20 Lot: 02186536 Cod cas: W03959001	[redacted]								
Total produse cu TVA 9 %										

Semnatura si stampila furnizorului

Date privind expeditia
Numele delegatului .....
CRINUL ALB
CNP
Buletinul / cartea de identitate
seria ..... nr. ..... eliberat(a).....
Mijlocul de transport .....
nr. .....
Expedierea s-a efectuat in prezenta noastra
la data de ..... ora .....
Semnaturile .....

TOTAL: **153.38**

Achitat cu: OP [redacted]

Semnatura de primire

[redacted] a semnatura si stampila conform art.319 alin (29) din legea nr [redacted]