

- 887 -

Furnizor:

**S.N.T.F.C. "CFR CĂLĂTORI" S.A.**

Nr. ord. Reg. com./an: J40/9764/1998

C.I.E.: RO11054545



Societatea Națională de Transport Feroviar de Călătorii

# CFR Călători FACTURĂ

Seria CCO Nr. **1020040**

Cumpărător: **Directia Generala de Asistență Soc. și Protecția Copilului SECTOR 3**  
(denumirea, formă juridică)

Nr. ord. Reg. com./an: .....

C.I.F.: ..... **16762836**

Sediul (localitatea, str., nr.): .....

**Str. Parfumeului, nr. 2-4**

Nr. facturii ..... **1020040**  
Data (zua, luna, anul) ..... **22.07.2019**  
Nr. aviz însoțire marfă .....  
(dacă este cazul)

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar (fără T.V.A.) - lei -	Valoarea - lei -	Valoarea T.V.A. - lei -
	1	2	3	4	5 (3x4)	6
1.	<p>Cval. prestatiilor pe luna iunie 2019, pentru persoanele cu handicap, conf. Conventiei nr. OTRL2/ 390/ 27.02. 2019; 35260/ 28.03.2019 si decont nr. DCM40/ 9/ 1472/ 22.07. 2019, anexat.</p> <p>Directia Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 3 Directia Economica</p> <p>07 AUG. 2019</p> <p>Nr. Intraire: ..... <b>3828</b> .....</p> <p>Termen de plata: 45 zile calendaristice de la data primirii facturii.</p>				<b>57.036,47</b>	<b>10.836,93</b>

responsabilitatea acestuia

fiare asigurat si ga

Semnătura și ștampila furnizorului

Date privind expediția:  
Numele delegatului .....

**TOTAL**

**57.036,47**

**10.836,93**

B.I./C.I. seria ..... nr. .... eliberat(ă) .....

Mijlocul de transport .....

nr. ....

Expedierea s-a făcut în prezența noastră la data de ..... ora .....

Semnăturile .....

Semnătura de primire

Total de plată (col.5+col.6)

**67.873,40**