

Furnizor:  
**S.N.T.F.C. "CFR CĂLĂTORI" S.A.**  
Nr. ord. reg. com./an: J40/9764/1998  
C.I.F.: RO11054545  
Sediul: B-dul Dinicu Golescu nr. 38,  
Sector 1, Bucuresti



Seria CCO Nr. **1021882**

Cumpărător: ..... **Dir. Gen. de Asist. Soc. și**  
(denumirea, ..... **Protecția Copilului SECTOR 3**  
formă juridică) .....

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

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

Sediul (localitatea, str. nr.) .....  
**Str. Parfumerului, nr. 2- 4**

Județul: ..... **Sector 3; Bucuresti**

Contul: .....

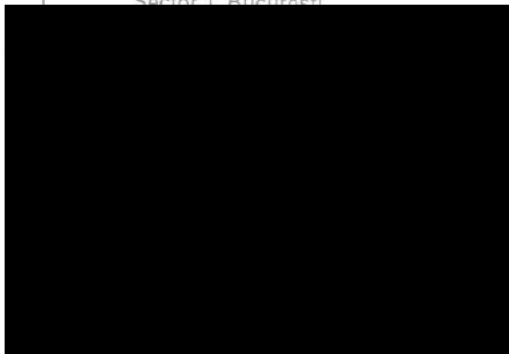
Banca: .....

# FACTURĂ

Nr. facturii ..... **1021882**

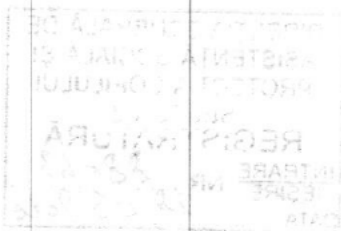
Data (ziua, luna, anul) ..... **22.09.2020**

Nr. aviz însoțire mărfă .....  
(dacă este cazul)



Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar (fără T.V.A.) -lei-	Valoarea -lei- 5(3x4)	Valoarea T.V.A. -lei- 6
0	1	2	3	4		
1.	<p>Cval. prestatiilor pe luna august 2020, pentru persoanele cu handicap, conf. Legii nr. 448/ 2006; Conventiei nr. OTRL2/ 390/ 27.02. 2019 respectiv nr. 35260/ 28.03.2019 si decont nr. DCM40/ 9/ 1845/ 21.09. 2020, anexat.</p> <p><b>Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 3</b> <b>Direcția Economică</b></p> <p>- 1 OCT. 2020</p> <p>Nr. Intraire: ..... <b>3840</b></p>				<b>54.961,85</b>	<b>10.442,75</b>

Termen de plata: 45 zile calendaristice de la data primirii facturii.



Semnătura și ștampila furnizorului	Date privind expediția: Numele delegatului .....	TOTAL	<b>54.961,85</b>	<b>10.442,75</b>
	B.I./C.I. seria ..... nr. .... eliberat(ă) .....	Semnătura de primire	Total de plată (col.5+col.6) <b>65.404,60</b>	
	Mijloc de transport ..... nr. ....			
	Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la			
	Data de ..... ora .....			
	Semnăturile .....			