

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



**CFR Călători**

**FACTURĂ**

Seria **CCO** Nr.1022103

Cumpărător: ..... Dir: Gen. de Asist. Soc. si  
 (denumirea, forma juridica) ..... **Protectia Copilului SECTOR 3**

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

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

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

**Sector 3, Bucuresti**

Județul: .....

Contul: .....

Banca: .....

Nr. facturii ..... **1022103**

Data (ziua, luna, anul) ..... **24.11.2020**

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><b>Cval. prestatiilor pe luna octombrie 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/ 2358/ 23.11. 2020, anexat.</b></p> <p>Directia Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 3            Direcția Economică</p> <p>04 DEC. 2020</p> <p>Nr. Intraire: ..... <i>[Signature]</i></p> <p>Termen de plata: 45 zile calendaristice de la data primirii facturii.</p>				<b>20.951,09</b>	<b>3.980,71</b>

Semnătura și ștampila furnizorului

Date privind expediția

Numele delegatului .....

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

Mijlocul de transport .....

nr. ....

Expediția s-a făcut în prezența noastră la

data de ..... ora .....

Semnăturile .....

**TOTAL**

**20.951,09**

**3.980,71**

Semnătura de primire

Total de plată (col. 5 + col. 6)

**24.931,80**