

Furnizor: SC FARMA-COM-IULIA SRL  
Adresa sediu: AL ROTUNDA NR 2,SECT 3  
Localitatea: BUCURESTI  
Denumire pct. lucru: TITAN  
Adresa pct. lucru:  
C.I.F: RO327852  
Nr. ord. reg. com / an: J40/1789/1992

Cumparator: DGASPC SECTOR 3  
Nr. ORC / an:  
CIF/CUI: 16762836  
Sediul: STR PARFUMULUI NR 2-4, SECTOR 3  
Judet: BUCURESTI  
Contul:  
Banca:

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

22 DEC. 2020

Nr. Intraire: .....

## Factura

Nr. **FBF1073**  
Data (ziua, luna, anul) **18/12/2020**

Nr. crt.	Denumire produs	UM	Cantitate	Pret v. f.TVA	TVA %	Val f TVA	Valoare TVA	Pret am.	Red.	Data exp
1	Glucophage XR 500mg 2bl x 15cp.elib.prel Lot: E206060 Cod cas: W43318002	CUT	1.000	8.7064	9	8.71	0.78	9.49	0.00	30/09/2023
2	Solpadeine 500/8/30mg x 24cp.eff Lot: 1342690101 Cod cas: W59778004	CUT	1.000	23.7615	9	23.76	2.14	25.90	0.00	31/08/2023
<b>Total produse cu TVA 9 %</b>						<b>32.47</b>	<b>2.92</b>	<b>35.39</b>		

Semnatura  
si stampila  
furnizorului

Date privind expeditia  
Numele delegatului .....  
NOI ORIZONTURI  
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:** 32.47 2.92 35.39  
**din care accize:** 0.00  
**Total (cu TVA):** 35.39  
**TOTAL:** 35.39

Achitat cu: OP  
Semnatura  
de primire

Factura circula cu semnatura si stampila conform art.319 alin (29) din legea nr. 227/2015