Furnizor: SC FARMA-COM-IULIA SRL TITAN
Adresa sediu: AL ROTUNDA NR 2,SECT 3
Localitatea: BUCURESTI
Denumire pct. lucru: TITAN
Adresa pct. lucru:
[redacted]

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

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

20 FEB. 2020

Nr.Intrare: 655

Factura

Nr. **FBF600**
Data (ziua, luna, anul) **19/02/2020**

Nr. crt.	Denumire produs	UM	Cantitate	Pret v. f.TVA	TVA %	Val f TVA	Valoare TVA	Pret am.	Red.	Data exp
1	Cetebe Imuno-Active x 30cps Lot: L9191330	CUT	2.000	24.6789	9	49.36	4.44	26.90	0.00	28/02/2021
2	Paxeladine 0,2% sirop x 125ml Lot: N09040 Cod cas: W04694001	FL	2.000	17.8899	9	35.78	3.22	19.50	0.00	30/08/2021
3	Tamiflu 75mg x 10cps W64405001 Lot: F0219B02 Cod cas: W64405001	CUT	0.200	73.4037	9	14.68	1.32	80.01	0.00	31/08/2029
4	Trachisan x 20cp.supt Lot: 19E069A Cod cas: W01453001	buc	2.000	19.1743	9	38.35	3.45	20.90	0.00	30/04/2022
5	Vibrocil Actilong spr.naz 10ml W63411001 Lot: 883B Cod cas: W63411001	CUT	2.000	13.3028	9	26.61	2.39	14.50	0.00	30/01/2022
6	Zinnat 250mg x 10cp.film W65112001 Lot: KL3A Cod cas: W65112001	CUT	0.600	16.0459	9	9.63	0.87	17.49	0.00	30/09/2022
Total produse cu TVA 9 %						**174.41**	**15.69**	**190.09**		

Semnatura si stampila furnizorului
[redacted]

Date privind expeditia
Numele delegatului .....
PINOCHIO
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:	174.41	15.69
din care accize:	0.00	
Total (cu TVA):		190.10
TOTAL:		**190.10**

Achitat cu: OP
[redacted]
Semnatura de primire

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