

-321-

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. **1021153**

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

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

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

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

Județul: ..... **Sector 3, Bucuresti** .....

Contul: ..... [redacted] .....

Banca: ..... [redacted] .....

# FACTURĂ

Nr. facturii ..... **1021153** .....  
 Data (ziua, luna, anul) ..... **22.04.2020** .....  
 Nr. aviz însoțire mărfă .....  
 (dacă este cazul)

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Pretul unitar (fără T.V.A.) -lei-	Valoarea -lei- 5(3x4)	Valoarea T.V.A. -lei- 6
0	1	2	3	4	5(3x4)	6
1.	<p><b>Cval. prestatiilor pe luna martie 2020, pentru persoanele cu handicap, conf. Conventiei nr. OTRL2/ 390/ 27.02. 2019; 35260/ 28.03.2019 si decont nr. DCM40/ 8/ 788/ 22.04. 2020, anexat.</b></p> <p><b>Directia Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 3</b>  <b>Directia Economica</b></p> <p><b>30 APR. 2020</b></p> <p><b>Nr. Intraire: ..... 1690 .....</b></p> <p><b>Termen de plata: 45 zile calendaristice de la data primirii facturii.</b></p>				<b>5.933,78</b>	<b>1.127,42</b>

Semnătura și stampila furnizorului 	Date privind expediția: Numele delegatului ..... B.I./C.I. seria ..... nr. .... eliberat(ă) ..... Mijloc de transport ..... nr. .... Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la Data de ..... ora ..... Semnăturile .....	<b>TOTAL</b>  Semnătura de primire	<b>5.933,78</b>  <b>1.127,42</b>  Total de plată (col.5+col.6)  <b>7.061,20</b>
--	---	--	---