Furnizor:	SC FARMA-COM-IULIA SRL	Cumparator:	**DGASPC SECTOR 3**
Adresa sediu:	AL ROTUNDA NR 2,SECT 3	Nr. ORC / an:	
Localitatea:	BUCURESTI	CIF/CUI:	**16762836**
Denumire pct. lucru:	TITAN	Sediul:	**STR PARFUMULUI NR 2-4, SECTOR 3 BUCURESTI**
Adresa pct. lucru:		Judet:	**BUCURESTI**
C.I.F:	RO327852	Contul:	
Nr. ord. reg. com / an:	J40/1789/1992	Banca:	

[redacted]

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

15 IAN. 2021

Nr.Intrare: 93

Factura

Nr. **FBF1091**
Data (ziua, luna, anul) **12/01/2021**

Nr. crt.	Denumire produs	UM	Cantitate	Pret v. f.TVA	TVA %	Val f TVA	Valoare TVA	Pret am.	Red.	Data exp
1	Fenistil 1mg/g gel x 30g Cod cas: W57189001	CUT	1.000	14.6789	9	14.68	1.32	16.00	0.00	/ /
Total produse cu TVA 9 %						**14.68**	**1.32**	**16.00**		

Semnatura si stampila furnizorului

Date privind expeditia
Numele delegatului .....
SF MARIA
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:	14.68	1.32
din care accize:	0.00	
Total (cu TVA):		16.00
TOTAL:		**16.00**

Achitat cu: OP

Semnatura de primire

[redacted]

Factura cir[redacted]ra semnatura si stampila conform art.319 alin (29) din legea nr. 227/2015

[redacted]