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

[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

22 OCT. 2021

Nr. Intrare: 5015

Factura

Nr. **FBF1489**
Data (ziua, luna, anul) **19/10/2021**

Nr. crt.	Denumire produs	UM	Cantitate	Pret v. f.TVA	TVA %	Val f TVA	Valoare TVA	Pret am.	Red.	Data exp
1	Levomepromazin 25mg x 20cp Lot: 03212323 Cod cas: W03959001	CUT	7.500	16.8349	9	126.26	11.36	18.35	0.00	28/02/2024
Total produse cu TVA 9 %						**126.26**	**11.36**	**137.62**		

Semnatura si stampila furnizorului

[redacted]

Date privind expeditia
Numele delegatului .....
CASA MAX
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:	126.26	11.36
din care accize:	0.00	
Total (cu TVA):	137.62	
TOTAL:	**137.62**	

Achitat cu: OP [redacted]

Semnatura de primire

Factura [redacted] fara semnatura si stampila conform art.319 alin (29) din legea [redacted] 2015