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

21 DEC. 2021

Nr. Intrare: 6653

Factura

Nr. **FBF1617**
Data (ziua, luna, anul) **20/12/2021**

Nr. crt.	Denumire produs	UM	Cantitate	Pret v. f.TVA	TVA %	Val f TVA	Valoare TVA	Pret am.	Red.	Data exp
1	Dermazin 1% crema x 50g Lot: LF7286 Cod cas: W05705001	CUT	2.000	24.6789	9	49.36	4.44	26.90	0.00	28/02/2024
2	Dermobacter sol.cut x 300ml Lot: C402B Cod cas: W41837002	CUT	2.000	32.9358	9	65.87	5.93	35.90	0.00	31/05/2022
3	Enap 20mg x 30cp Lot: V31203 Cod cas: W02923002	CUT	1.000	9.7523	9	9.75	0.88	10.63	0.00	30/06/2023
Total produse cu TVA 9 %						**124.98**	**11.25**	**136.23**		

Semnatura si stampila furnizorului

[redacted]

Date privind expeditia
Numele delegatului .....
CUPA
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:	124.98	11.25
din care accize:	0.00	
Total (cu TVA):		136.23
TOTAL:		**136.23**

Achitat cu: OP

Semnatura de primire

[redacted]

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