

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

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

29 APR. 2021

Nr. Intrare: ..... 1840 .....

## Factura

Nr. FBF1225  
Data (ziua, luna, anul) 26/04/2021

Nr. crt.	Denumire produs	UM	Cantitate	Pret v. f.TVA	TVA %	Val f TVA	Valoare TVA	Pret am.	Red.	Data exp
1	Amoxicilina/Ac.Clavul 875 14cp W64212008 Lot: OM8719104A Cod cas: W64212008	CUT	1.000	13.2294	9	13.23	1.19	14.42	0.00	30/11/2021
2	Cicatrol 10mg/g pasta cutanata x 50g Lot: u550113 Cod cas: W56356002	CUT	1.000	13.6697	9	13.67	1.23	14.90	0.00	30/11/2021
3	Clindamycin MIP 600mg x 30cp.film Lot: 3022509 Cod cas: W53634003	CUT	0.333	65.2752	9	21.76	1.96	71.15	0.00	30/01/2023
4	Clindamycin MIP 600mg x 30cp.film Lot: 3059509 Cod cas: W53634003	CUT	0.333	65.2752	9	21.76	1.96	71.15	0.00	30/04/2023
5	ZDROVIT Optisomn x 28 cpr Lot: 260225	BUC	1.000	22.4771	9	22.48	2.02	24.50	0.00	29/02/2024
<b>Total produse cu TVA 9 %</b>						<b>92.90</b>	<b>8.36</b>	<b>101.25</b>		

Semnatura  
si stampila  
furnizorului

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:** 92.90 8.36  
**din care accize:** 0.00  
**Total (cu TVA):** 101.26  
**TOTAL:** 101.26

Achitat cu: OP

Semnatura  
de primire

Factura este valabila fara semnatura si stampila conform art.319 alin (29) din legea nr. 477/2005