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
[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

25 MAI 2021

Nr. Intrare: 2168

Factura

Nr. **FBF1263**
Data (ziua, luna, anul) **20/05/2021**

Nr. crt.	Denumire produs	UM	Cantitate	Pret v. f.TVA	TVA %	Val f TVA	Valoare TVA	Pret am.	Red.	Data exp
1	Euthyrox 50mcg 4bl x 25cp W66293002 Lot: 20460020 Cod cas: W66293002	CUT	0.300	8.7064	9	2.61	0.24	9.49	0.00	30/06/2023
2	HIMALAYA Liv-52 x 100cp Lot: 372001531	CUT	3.600	34.4037	9	123.85	11.15	37.50	0.00	30/09/2023
3	Levomepromazin 25mg x 20cp Lot: 09201485 Cod cas: W03959001	CUT	14.500	16.8349	9	244.11	21.97	18.35	0.00	31/08/2023
4	Levomepromazin 25mg x 20cp Lot: 11201753 Cod cas: W03959001	CUT	8.000	16.8349	9	134.68	12.12	18.35	0.00	31/10/2023
Total produse cu TVA 9 %						**505.25**	**45.48**	**550.72**		

Semnatura si stampila furnizorului

Date privind expeditia
Numele delegatului .....
CRINUL ALB
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:	505.25	45.48
din care accize:	0.00	
Total (cu TVA):		550.73
TOTAL:		**550.73**

Achitat cu: OP

Semnatura de primire

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