

Furnizor: **FUNDAȚIA M.G.H. PENTRU  
COPII BOLNAVI DE SIDA**

Seria **CT MGH** Nr. **0001498**

Nr înm. Reg.com./an: .....

C.I.F.: **9403813**

Adresa: **Constanța, Str. Aleea Lirei, Nr. 11,  
Bl. Fc15, Sc.B, Et.1, Ap.22**

# FACTURĂ

Cumpărător: **DGASPC, SECTOR 3**

**BUCUREȘTI**

(denumire, formă juridică)

Nr. de înmatriculare în Registrul  
comerțului/anul: .....

C.I.F.: **16762836**

Sediul: **(SECTOR 3)**

Nr. facturii: **1498**

Data (ziua, luna, anul) **09.09.2021**

Nr. avizului de însoțire a mărfii .....

(dacă este cazul)

Capital Social: .....

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar -lei-	valoarea -lei-
0	1	2	3	4	5(3x4)
1.	<b>PRESTĂRI SERVICII SOCIALE LUNA AUGUST 2021 (01.08.2021 - 15.08.2021)</b>		2.	2.080	4.160

**CONF. CONTRACI  
NR. 39129/30.08.2021  
COMANDA FERMĂ**

Date privind expediția:

Numele delegatului ..... **PRIN ASISTENT** .....  
B.I./C.I. seria ..... nr. .... eliberată la .....  
CNP .....  
Mijlocul de transport ..... nr. ....  
Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la data de **20 SEP. 2021** ..... ora .....

**Directia Generală de Asistență  
Socială și Protecția Copilului Sector 3  
Directia Economică**

TOTAL  
din care accize

**4.160**

Semnătura și stampila  
furnizorului

**CONSTANȚA  
ROMANIA**

Semnăturile .....

Semnătura  
de primire

**4365**