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:	
Capital social:	200		
Telefon:	031.40.49.466		
Fax:	FAX		
E-mail:	[redacted]		
Banca:			
IBAN:			
Cont TVA banca			
Trezorerie:			
Cont Trezorerie:			
Cont TVA trezorerie			

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 3
Direcția Economică
31 IAN. 2022

Nr. Intrare: 318

Factura

Nr. **FBF1661**
Data (ziua, luna, anul) **21/01/2022**

Nr. crt.	Denumire produs	UM	Cantitate	Pret v. f.TVA	TVA %	Val f TVA	Valoare TVA	Pret am.	Red.	Data exp
1	Nurofen Forte 400mg x 24 (IP) Lot: KX932	CUT	1.000	25.5963	9	25.60	2.30	27.90	0.00	30/01/2024
Total produse cu TVA 9 %						**25.60**	**2.30**	**27.90**		

Semnatura si stampila furnizorului

Date privind expedita
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:	25.60	2.30
din care accize:	0.00	
Total (cu TVA):		27.90
TOTAL:		**27.90**

Achitat cu: OP

Semnatura de primire

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