

Furnizor:  
**S.N.T.F.C. "CFR CĂLĂTORI" S.A.**  
 Nr. ord. Reg. com./an: J40/9764/1998  
 C.I.F.: RO11054545  
 Sediul: B-dul Dinicu Golescu nr. 38,  
 sector 1, București



Seria CCO Nr. **1023874**  
 Dir. Gen. de Asist. Soc. și  
 Cumpărător: **Protectia Copilului SECTOR 3**  
(denumirea, formă juridică)

Nr. ord. Reg. com./an: **16762836**

C.I.F.: .....

Sediul (localitatea, str., nr.): **Str. Parfumuului, nr. 2- 4**

Județul: **Sector 3; Bucuresti**

Contul: [REDACTED]

Banca: **Trezoreria Sector 3**

Nr. facturii **1023874**  
 Data (ziua, luna, anul) **21.02.2022**  
 Nr. aviz însoțire marfă .....  
(dacă este cazul)

Cota T.V.A. **19** %

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar (fără T.V.A.) - lei -	Valoarea - lei -	Valoarea T.V.A. - lei -
1	2	3	4	5 (3x4)	6	6
1.	Cval. prestatiilor pe luna ianuarie 2022, pentru persoanele cu handicap, conf. Legii nr. 448/ 2006; Conventiei nr. OTRL2/ 368/ 26.02. 2021 respectiv nr. 21534/ 09.03.2021 si decont nr. DO101/ 8/ 273/ 21.02. 2022, anexat.				<b>18.463,95</b>	<b>3.508,15</b>

Directia Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 3  
 Direcția Economică  
 02 MAR. 2022  
 Nr. Intraire: **884**

Termen de plata: 45 zile calendaristice de la data primirii facturii.

BUN DE PLATA  
 NOME .....  
 DATA .....  
 SEMNATURA .....

Semnătura și ștampila furnizorului	Date privind expediția: Numele delegatului .....	<b>TOTAL</b>	<b>18.463,95</b>	<b>3.508,15</b>
	B.I./C.I. seria ..... nr. .... eliberat(ă)..... Mijlocul de transport ..... nr. .... Expedierea s-a făcut în prezența noastră la data de ..... ora Semnăturile .....	Semnătura de primire	Total de plată (col.5+col.6)	<b>21.972,10</b>