

- 1184 -

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, Bucuresti



Seria CCO Nr. **1026547**

Cumpărător: ..... **Dir. Gen. de Asist. Soc. si**  
 (denumirea .....  
 formă juridică) ..... **Protectia Copilului SECTOR 3...**

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

C.I.F.: .....  
 Sediul (localitatea, str, nr.): .....  
**Str. Parfumerului, nr. 2-4**  
**Sector 3, Bucuresti**

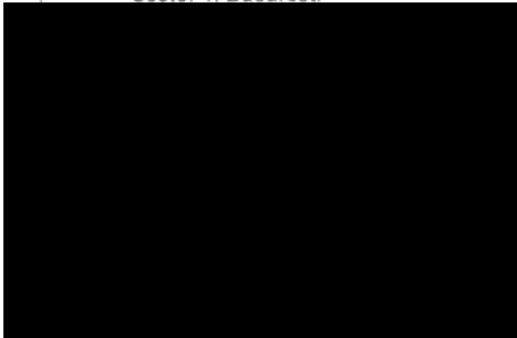
Județul: [Redacted]

Contul: .....  
**Trezoreria Sector 3**

Banca: .....

# FACTURĂ

Nr. facturii	<b>1026547</b>
Data (ziua, luna, anul)	<b>20.11.2023</b>
Nr. aviz însoțire marfă	..... (dacă este cazul)

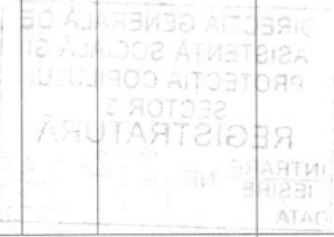


Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Pretul unitar (fără T.V.A.) -lei-	Valoarea -lei- 5(3x4)	Valoarea T.V.A. -lei- 6
0	1	2	3	4	5(3x4)	6
1.	Cval. prestatiilor pe luna octombrie 2023, pentru persoanele cu handicap, conf. Legii nr. 448/ 2006; Conventiei nr. OTRL2/ 368/ 26.02. 2021 respectiv nr. 21534/ 09.03.2021, Act Aditional nr. 1 si decont nr. DO101/ 15/ 2005/ 17.11. 2023, anexat.				<b>40.712,18</b>	<b>7.735,32</b>

**Directia Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 3**  
**Directia Economică**  
**27 NOV. 2023**

Nr. Intrare: ..... **4042**

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



Semnătura și ștampila furnizorului: [Redacted]

Date privind expediția: Borderou predate nr. 11 la Numele delegatului .....  
 B.C.I. seria ..... nr. .... eliberat(ă) .....  
 Mijloc de transport ..... nr. ....  
 Expedierea s-a efectuat in prezența noastră la Data de ..... ora .....  
 Semnăturile .....



TOTAL	<b>40.712,18</b>	<b>7.735,32</b>
Semnătura de primire	Total de plată (col.5+col.6)	<b>48.447,50</b>