

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  
 Tel/Fax: 021 319 03 39



Seria CCO Nr. **1025754**

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. Parfumului, nr. 2-4**

**Sector 3, Bucuresti**

Județul: [Redacted]

Contul: **Trezoreria Sector 3**

Banca: .....

# FACTURĂ

Nr. facturii **1025754**  
 Data (ziua, luna, anul) **20.04.2023**  
 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.	<p><b>Cval. prestatiilor pe luna martie 2023, pentru persoanele cu handicap, conf. Legii nr. 448/ 2006; Conventiei nr. OTRL2/ 368/ 26.02. 2021 respectiv nr. 21534/ 09.03.2021, Act Aditonal nr. 1 si decont nr. DO101/ 15/ 750/ 18.04. 2023, anexat.</b></p> <p>Directia Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 3            Direcția Economică</p> <p><b>02 MAI 2023</b></p> <p>Nr. Intraire: <b>1321</b></p> <p><b>Termen de plata: 45 zile calendaristice de la data primirii facturii.</b></p>				<b>17.494,12</b>	<b>3.323,88</b>

BUN DE PLATA

NUMELE .....  
 DATA .....  
 SEMNATURA .....

Semnătura și ștampila furnizorului

Date privind expediția: Borderou predare nr. 4 la Numele delegatului .....  
 B.I./C.I. seria ..... nr. .... eliberat(ă) .....  
 Mijloc de transport .....  
 nr. ....  
 Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la Data de ..... ora .....  
 Semnăturile .....

TOTAL	<b>17.494,12</b>	<b>3.323,88</b>
Semnătura de primire	Total de plată (col.5+col.6)	<b>20.818,00</b>