

Furnizor: S.C. NAPOCENSIS MEDICAL  
CENTER S.R.L.

# FACTURA

Seria NMC nr. 3146  
Data (zi/luna/an): 06/07/2023

Client: D.G.A.S.P.C. Sector 3  
CIF: 16762836  
Adresa: Str. Parfumului, nr. 2-4,  
sector 3, Bucuresti  
Judet: Bucuresti

Nr. crt	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cant.	Pret unitar -Lei-	Valoarea -Lei-
0	1	2	3	4	5(3x4)
1	Abonament terapie luna iulie	1	1	1440.00	1440.00
Plata prin banca. Reprezinta abonament luna iulie 2023					
Semnatura si stampila furnizorului:			Total		1440.00
Intocmit de CNP Numele delegatului B./C.I. Milioc transport Expedierea s-a efectuat in prezenta noastra la data de .....Ora..... Semnatulile:			Semnatura de primire:		

Termen plata: 10/07/2023

Generata cu Smart Bill - www.smartbill.ro

Direcția Generală de Asistență  
Socială și Protecția Copilului Sector  
Direcția Economică

14 IUL. 2023

Nr. Intraire: .....2129.....