

Furnizor:  
**S.N.Y.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. **1027213**

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 ..... **1027213**  
Data (ziua, luna, anul) .....  
**20.05.2024**  
Nr. aviz însoțire marfă .....  
(dacă este cazul)

[REDACTED] 1.729.085.765 lei

Cota T.V.A. **10**.....%

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.	<b>Cval. prestatiilor pe luna aprilie 2024, pentru persoanele cu handicap, conf. Legii nr. 448/ 2006; Conventiei nr. DO7/ 305/ 31.01. 2024 respectiv nr. 12/ 21147/ 05.02.2024 si decont nr. SVVTI/ 3/ 964/ 16.05. 2024, anexat.</b>				<b>33.123,95</b>	<b>6.293,55</b>

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

Directia Generala de Asistentă  
Socială și Protecția Copilului Sector 3  
Direcția Economică

03 JUN: 2024

Nr. Intraire: ..... **1833**.....

Semnătura și  
stampila  
furnizorului

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

Borderou predare nr. 5 la  
factura fiscală nr. 1027211 (307)

TOTAL	<b>33.123,95</b>	<b>6.293,55</b>
Semnătura de primire	Total de plată (col.5+col.6) <b>39.417,50</b>	

1057519

Procedura Copilului SECTOR 3

18762836

Procedura Copilului nr. 3-4  
Sector 3 Bucuresti  
ROSE TRILLIAR 18762836 18762836  
Procedura Copilului

03.15.2024 03.15.2024

1. Over prestatiilor pe luna aprilie 2024 pentru persoanele cu handicap, conform Legii nr. 448/2006, Conventiei nr. 108/2009 si OI nr. 2024/2024 respectiv nr. 12/2024 si Decret nr. 2024/2024 si Decret nr. 2024/2024 anexa.

# BUNDE PLATĂ

NUMELE .....  
DATA .....  
SEMNĂTURA .....

Termen de plata: 48 zile calendaristice de la data primirii facturii

Verificat  
STĂNESCU CAMELIA  
- CONSILIER -

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI  
SECTOR 3  
REGISTRATURĂ  
INTRARE NR. 14198715  
IESIRE NR. 31.05.2024  
DATA

393 - tatalari  
104 - ingrijitori  
29 - asistente pers.

TOTAL 526 bilete