

Furnizor:	SC FARMACIA TEI SRL	Cumparator:	DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI SECTOR 3
Adresa:	B-dul Lacul Tei, nr 56, sector 2	Punct de lucru:	CUPA
Punct de lucru:	FARMACIA TEI POPESTI	Reg. com:	-
Adresa punct lucru:		CUI:	16762836
Reg. com:	J40/2040/1992	Oras:	SECTOR3
CUI:	9417	Sediu:	STR. PARFUMULUI, NR.2-4
Atribut fiscal:	RO	Judet:	BUCURESTI
Strada:		Cont:	RO70TREZ70324680220 X
Localitate:	POPESTI LEORDENI	Banca:	TREZORERIA SECT3

Directia Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 3
Directia Economica

07 IUN. 2024

Nr. Intraire:
FACTURA

Seria:	24POFCT
Nr. facturii:	836
Data facturii:	05.06.2024
Data	05.06.2024
Scadenta:	
Nr. aviz de insotire a marfii (daca este cazul)	


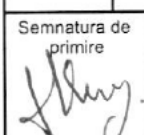
Cota T.V.A. 9.00%

Nr. Crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	DISC. COM. %	TVA %	U.M.	CANT. Intregi	CANT. Fractii	PRET (FARA TVA / FA)	VAL. Amanunt	VAL. Discount	VALOARE	VALOARE T.V.A
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10(5+6)x7	11
1	ANXIAR R 1 mg x 50 COMPR. 1 mg GEDEON RICHTER W41692001 Exp:Fara data expirare; Lot:Necompletat		9.00	CUTIE	0.00	20.00	9.04	3.94	0.00	3.61	0.33
2	DEPAKINE CHRONO 500 mg x 30 COMPR. ELIB. PREL. 500mg SANOFI ROMANIA SRL W64666001 Exp:Fara data expirare; Lot:Necompletat		9.00	CUTIE	4.00	0.00	15.89	69.26	0.00	63.54	5.72
Total TVA 9.00								73.20	0.00	67.15	6.05
Factura emisa generata in perioada 2024-06-05 - 2024-06-05											

Pag. 1/1

Cumparatorul declara pe propria raspundere ca nu detine autorizatie de distributie medicamente en-detail, farmacie sau drogherie
Factura circula fara semnatura si stampila conform art.319 alin(29) din legea nr.227/2015

In conformitate cu L.679/2016 declar ca sunt de acord cu preluarea si prelucrarea urmatoarelor date personale: nume, prenume, serie si nr.CI sau BI, CNP, nr. telef. si mail, etc. in scopul emiterii fact. pt. produsele achizitionate sau prestarilor de servicii.
Societatea isi asuma responsabilitatea datelor, le va utiliza in scopul facturarii si vor fi stocate pe perioada colaborarii.

Am predat	Am primit	Total din care accize	67.15	6.05
Semnatura si stampila furnizorului 	Date privind expeditia Numele delegatului	Semnatura de primire 	Total de plata (col.10+col.11)	
	B.I./C.I. Seria/Nr Eliberat(a) Mijloc de transport nr. Expedierea s-a efectuat in prezenta noastra la data de 05.06.2024 ora 17:24:23 Semnaturile		73.20	