

Furnizor: **S.C. MEDIMPACT S.R.L.**

Seria **MEDIMPACT** Nr. **10171**

Nr.R.C.: J40 / 3121 / 2003  
 A.F./C.U.I.: 15255428  
 Cap. Soc.: 200 RON.  
 Sediul: Str. Polonă, nr. 32, ap. 1,  
 Sector 1, București  
 Cont: RO 82 INGB 0000 9999 0510 8328  
 Banca: ING OFFICE DOROBANȚI  
 Cont: RO 55 BRDE 441SV 80843194410  
 Banca: BRD Agentia Carol  
 Cont: RO 62 TREZ 7015 069X XX01 5283  
 Banca: Trezorerie Sector 1

Cumpărător: *Credinta nr 24*  
denumirea formă juridică  
 Nr.ord.reg.com./an: *43167/6*  
 Cod Fiscal (C.U.I.): *43167/6*  
 Sediul: *Str. Hoțului nr 1A*  
localitatea str. nr.  
*Sectia 3 Bucuresti*  
 Judetul: *Bucuresti*  
 Cont: *RO 0670224465001200130X*  
contul  
 Banca: *Trepana nr 3*

**FACTURĂ**

Data (z, l, a) *19, 09, 2019*

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar - lei -	Valoarea - lei -
		2	3	4	5(3x4)
0	<i>serviciu medical de medicina munca cf contract 693/2.09.2019</i>		<i>exonon multiple 19 x 30.00 = 570.00</i>		
			<i>si achitat cu OP in 3 zile</i>		<i>570.00</i>

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

Total din care: accize  
 Semnătura de primire