

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

Nr.R.C.: J40 / 3121 / 2003

A.F./C.U.I.: 15255428

Cap. Soc.: 200 RON.

Sediu: 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

Seria MEDIMPACT Nr. 011336

Cumpărător: *Prodiecto nr 24*

Nr. ord. reg. com./an: *4316716*

Cod Fiscal (C.U.):  
Sediul: *Str. Topolului 14*

localitatea  
str. nr.: *Prodiecto*

Judetul: *Prodiecto*  
*RO 62 TREZ 244650301201400X*

Banca: *Trezeanu Sect 3*

FACTURĂ  
Data (z, l, a) *8.07.2020*

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar - lei -	Valoarea - lei -
0	1	2	3	4	5(3x4)
1	<i>serviciu medical măști de față 6921/2019</i>	<i>m</i>	<i>1</i>	<i>140.00</i>	<i>140.00</i>

*Se achită cu OP în 30 zile*

*140.00*

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

Total din care: accize  
 Semnătura de primire  
