

OMNIASIG

VIENNA INSURANCE GROUP

Seria **OMNFF** Nr.

0017435

Furnizor **OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.****SOCIETATE ADMINISTRATĂ ÎN SISTEM DUALIST**

Nr. înmatric. Reg. com./an: J40/10454/2001

Cod de înreg. fiscală: 14360018

Sediul: Aleea Alexandru nr. 51

Sector 1, București

Contul

Banca

Capital social subscris și vărsat:

439.645.433.5 lei (RON)

FACTURĂNr. facturii *17435*Data (ziua, luna, anul) *15.10.18*

Nr. avizului de însoțire a mărfii

(dacă este cazul)

Cumpărător: *Secțiunea 3
de Municipiul București*
(denumire, formă jurid.)Nr. înmatric. Reg. com./an: *1420465*

Cod de înreg. fiscală:

Sediul: *ORLEA JUDEȚUL*

NR. 191, SECȚIUNEA 3

Județul: *BUCUREȘTI*

Contul:

Banca:

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Pretul unitar (fără T.V.A.) - lei -	Valoare - lei -
0	1	2	3	4	5(3X4)
1	<i>OPN 64 poliți ROA 2 unități în data de 15.10.2018, conform contract nr 998/27.06.18</i>				<i>13.557</i>
<i>Termen de plată conform contract</i>					

BON DE PLATA:
 DIRECTIA / SERVICIUL *Administrativ*
 Confirm legalitatea, regularitatea și oportunitatea selectării plăților
 Decler ca nu sunt efectuate verificări privind recepționarea bunurilor /
 execuția lucrărilor/prestarea serviciilor conform contractelor încheiate
 cu Primăria Sectorului 3
 Capital / articol / anexă
 Număr
 Data *15.10.2018*

*PS3-51.20.0130-2.664
 CM-6002200130-1501
 PL-61.20.0130-19.392*

Semnătura și ștampila furnizor	Date privind expediția	Total din care: accize
	Numele delegatului	
[Redacted]	C.N.P.	Semnătura de primire
	Buletinul/cartea de identitate seria nr. eliberat(ă)	
	Mijlocul de transport nr.	
	Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la data de ora	
Semnăturile		

Condiția O.M.I.F. 2/2006, Conform O.M.E.F. 3512/2008