

N. 312/28.01.2019

Seria NCMD Nr 0003974

Furnizor: **CENTRUL MEDICAL NICOMED S.R.L.**

Nr. R.C./Aut: J40/9714/27.10.2000  
 C.I.F.: 13478334  
 Cap. Soc.: 10.000 LEI  
 Sediul: București, Calea Griviței, nr. 198-200, bl. C, et. Parter, Sector 1

Cont: [REDACTED]  
 Banca: [REDACTED]  
 Cont: [REDACTED]  
 Banca: [REDACTED]

# FACTURA

(fără T.V.A.)

Nr. ordine: 3974  
 Data: 3.01.2019  
 Nr. aviz: 6102/12.01.2019

Cumpărător: **POJNARCA SECTOR 3**

Nr. reg. com: -  
 C.I.F.: 4420465  
 Sediul: **BUCUREȘTI SECTOR 3**  
 Judetul: **CALEA KUBESCOI 191**  
 Contul: [REDACTED]  
 Banca: **TREZORETUL**

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitate	Preț unitar	Preț total
0	1	2	3	4	5
	<b>SERVICIUL DE AMBULANȚĂ EVENIMENTALĂ RATE TITAN - REVELION 2019</b>	ORCE	12	250	3000

Semnătura și stampila furnizorului: [REDACTED]

Date privind expediția:  
 Numele delegatului: [REDACTED]  
 BUCI seria nr. eliberat(ă): [REDACTED]  
 CNP: [REDACTED]  
 Mijlocul de transport: [REDACTED]  
 Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la data de [REDACTED] ora [REDACTED]  
 Semnăturile: [REDACTED]

Total din care: accize: [REDACTED]

Semnatura de primire: [REDACTED]

Executat la S.C. SJA IMPEX S.R.L. Tel/Fax: 021/211.70.13 e-mail: sjagh@yahoo.com

Conform O.M.F.P. 2226 / 2006 Conform O.M.E.F. 3512 / 2008