

Factura nr. 17312  
 Nr. Inmatric. Reg. Com. / an  
 Nr. Inmatric. Reg. Com. / an

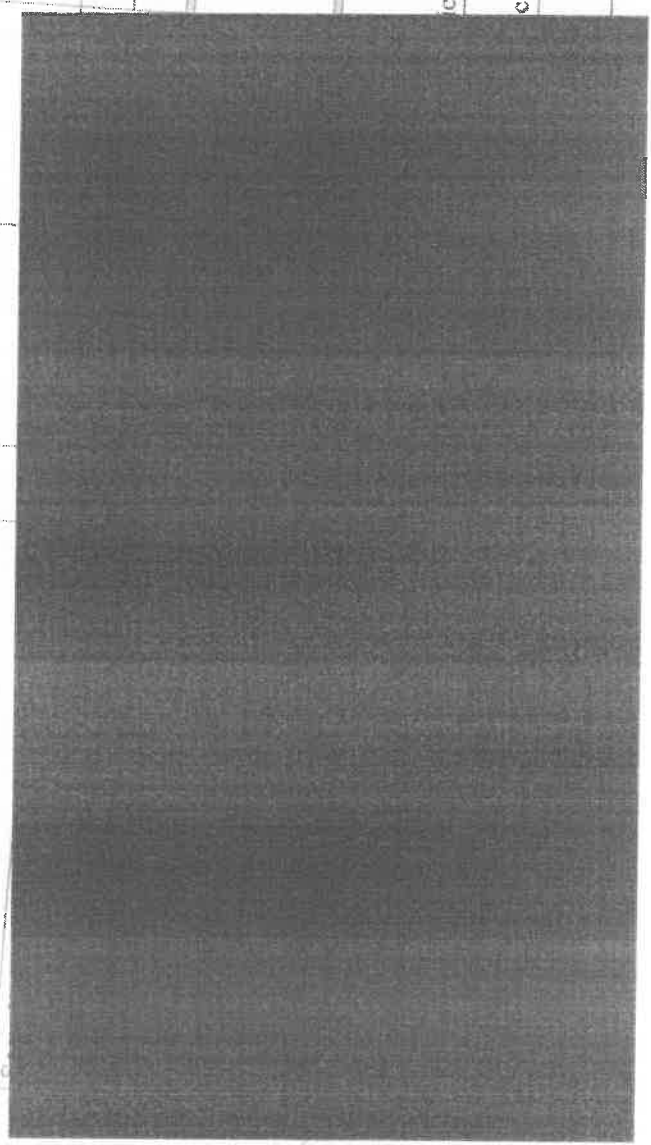
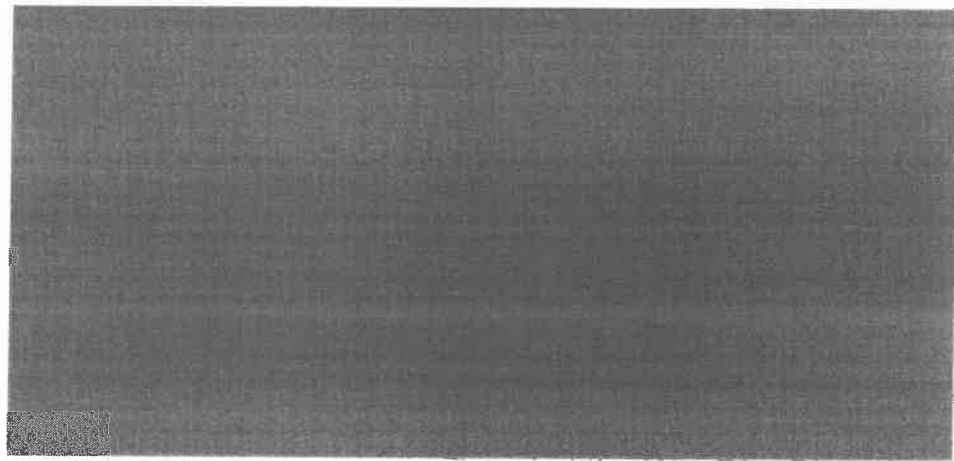
Nr. 106/10.02.2011  
 Nr. Inmatric. Reg. Com. / an

**FACTURĂ**

Nr. facturii: 14  
 Data (ziua, luna, anul): 4.02.2011  
 Nr. avizului de însușire a mărfii:  
 (doar în cazuri)

Anexa nr. 2 la contract

Nr. ord.	Denumirea produselor și a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Pretul unitar - lei	Valoarea - lei
	PRESTARI SERVICII MEDICALE IAHUARE 2012 VITRYN WALL BUCURESTI	buc	24	90	2160



Familia: [redacted]  
Nume: [redacted]  
CNP: [redacted]

Cada

Nr

Contract

# FACTURĂ

facturii .....  
a (ziua, luna, anul) .....  
având ca însoțire a marii.....  
(dacă este cazul)

Nr. Inmatric. Reg. com. ....  
Cod de Inmatric. ....  
Sediul: .....  
Județul: .....  
Contul de plată: .....

Anexa nr. 2 la contract

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	Unit.	Cantitatea	Prețul unitar lei	Valoarea - lei -
1	PREȘTAN 36XVICH TRIMICARE LUNA IATAVAKRE 2018 CASTRU VACCINARE TRILVA	buc	40	90	3600

Semnatura si Data privind expeditia

3600

Centrul de