

Furnizor: **SCALP AC** **STAGNAC** **REPARAT**
ROX **3** **57**
REPARAT **3** **57**

FACTURĂ

Nr. factură: **21**
 Data (ziua, luna, anul): **8.05.2012**
 Nr. avizului (se înscrie la mână):
 (dacă este cazul)

Nr. ord.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Preț unitar lei	Valoarea lei
1	PRESTARI SERVICII REPARAT 2012 CANTITATE REPARAT	2	54	90	4860
2					4860

Suma	
Valoarea	
Mediu	
Asistent Medical	
Asistent Medical	