

# FACTURA

Nr. ordine:

11186

Data:

24.11.2021

Nr. aviz:

Cumpărător:  
(denumire, nume, poștă)

Direcția Generală  
de Sănătate SS

Nr. reg. com.:

C.I.F.:

Sediul:

Județul:

Contul:

Banca:

Cota T.V.A. 19 %

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar (fără T.V.A.) - lei -	Valoarea - lei - 5(3x4)	Valoarea T.V.A. - lei - 6
1.	Plasa de abritaj oră (150 cm / hola)	hola	10	1470,5	1470,5	279,4
Adit cu chit nr 7068/24.11.2021						

BUN DE PLATA

Semnătura și  
stampila  
furnizorului

Date privind expediția

Numele delegatului

BI/CI seria nr.

eliberat(ă)

CMP

Mijlocul de transport

nr.

Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la

data de

Semnăturile

24.11.2021 ora

Total  
din care:  
accize

1470,5

279,4

X

Semnătura  
de primire

Total de plată  
(col.5+col.6)

1749,9

5236 CodA: KZTR4XQ

Formulare și tipizate semnate, pentru afaceri de încredere!

DGSS3 : NR 23978/25.11.

Conform O.M.E.P. 2228 / 2006, Conform O.M.E.E. 3512 / 2006

Tel: 021.411.70.37, www.tinnorfluid.ro