

## FACTURĂ FISCALĂ

Furnizor: SC OPS3 ORDINE SI PROTECTIE SRL

Cumpărător: GRADINITA NR.24

Nr.R.C./an J40/5480/19.04.2017

Nr.R.C./an:

A.F./C.U.I.: RO 37410026

C.U.I./C.I.F.: 4659447

Adresa: STR.CALEA VITAN ,NR.154-158

Adresa: Bucuresti ,sector 3

Cladire Administrativa

Str. Nicolae Pascu ,nr.12

SECTOR 3, BUCURESTI

Cont:

Cont:

Banca:

Banca:

Cont:

Banca:

Cap.soc.: 4.000.000 LEI

**Seria: OPS3**

TVA 19%

Nr. FF: **1411**

Data (zi,luna,an): **31.07.2018**

Nr. Aviz însoț. mărfii

Nr. Crt.	Denumirea produselor sau serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar (fara T.V.A) -lei-	Valoarea -lei-	Valoarea T.V.A -lei-
1	<p>CONTRAVALOARE PRESTARI „servicii de paza ,monitorizare , interventie si servicii medicale de urgenta ” CONFORM CONTRACT NR. 56 / 16.04.2018 luna Iulie 2018</p> <p style="color: blue;"><b>GRĂDINIȚA Nr. 24</b> Cod Fiscal: 4659447 Str. Nicolae Pascu nr. 12 București, sector 3 Tel./Fax: 3.44.17.60</p>	ore				
				Nr. <b>749</b> din: <b>24.08.18</b>		
				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p style="text-align: center;"><b>GRĂDINIȚA NR.24</b> VIZAT PENTRU CONTROL FINANCIAR PREVENTIV PROPRIU ANUL ..... LUNA ..... ZIUA ..... Semnătura .....</p> </div>		
<p>Semnătura și ștampila furnizorului</p> 		<p>Date privind expediția:</p> <p>Numele delegatului _____</p> <p>CNP _____</p> <p>BI/C seria _____ elib. _____</p> <p>Mijloc de transport _____</p> <p>nr. _____</p> <p>Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la data _____</p> <p>Semnăturile _____</p>		<p>Total, din care: accize</p>	<p>4.290,00</p>	<p>815,10</p>
				<p>Semnătura de primire</p>	<p>Total de plata</p> <p style="font-size: 1.2em;"><b>5.105,10</b></p>	

**BUN DE PLATA**

