Furnizor: Furnizor:
BEST LINE SERVICII MEDICALE S.R.L.
Nr.ord.Reg.Com./an: Nr.Reg.Com.: J40/12301/2007
C.I.F.: - 22000532
Capital social: 200 LEI
Sediul: Bucureşti
Str. Martisor, nr. 61, Sector 4, Bucureşti
Cont: RO81 BTRL0430 1202 F547 40XX
Banca: Transilvania
Ro13 TREZ 7045 069X XX00 5503
Trezorerie Sector 4

Cod IBAN:

Banca:

Seria BLS nr. 4365

FACTURĂ

Nr. facturii 4365
Data (ziua, luna, anul) 16.09.2021
Nr.av.de insotire a marfii .....
(daca este cazul)

Cumparator: GRĂDINIȚA
(denumire forma juridica) "FLOARE DE COLȚ"
Nr.ord.Reg.Com./an:
C.I.F.: 4316406
Sediul Bucureşti
Judetul/sectorul: Sector 3
Cod IBAN:
Banca: Trezorerie Sector 3

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Pretul unitar -lei-	Valoarea -lei-
0	1	2	3	4	5 (3x4)
	Servicii medicale medicina muncii cf. contract		1	2375	2375

Semnatura si stampila furnizorului

Numele delegatului Marin Mădălina
B.I./C.I.seria .....
CNP .....
Mijlocul de transport ..... nr .....
Expedierea s-a efectuat in prezenta noastra
la data de ..... ora .....
Semnaturile .....

Total din care accize: 2375
X

Semnatura de primire

Conform O.R.O. 2226/27.12.2006 si L.571/2003

Cod 14-4-10/A