

Furnizor **PROHEALTH MED SRL**

Seria : PROH 01762

**FACTURA FISCALA**

Numar Factura	01762
Data (zi,luna,an)	12.08.2020
Nr.Aviz de insotire a marfii	

Cumparator **DIRECTIA GENERALA IMPOZITE SI**
 Adresa **SECTOR 3, STR. SFANTA VINERI, NR.32**
 Nr.ord.reg.com.
 CodFiscal(CUI) **41585182**
 Sediul **SECTOR: 3**
 Judet **BUCURESTI**
 Contul
 Banca

T.V.A. 19%

Nr.crt.	Denumirea produselor si a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Pret unitar fara TVA -RON-	Valoare -RON-	Valoare T.V.A. -RON-	Dsc(%)
1	ANIOSGEL 85NPC (5L)	BUC	15,000	196,0000	2.940,00	558,60	
Termen Plata		30 zile ->		11.09.2020			
Semnatura si stampila furnizorului		Delegat NEMO B.I. (Seria,Numar,Eliberat) Mijloc de Transport Expedierea s-a efectuat in prezenta noastra la Data Ora Semnaturile			2.940,00	553,60	
Intocmit ,					Total de Plata		3.498,60
					Semnatura de primire		