

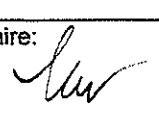
FACTURA

Furnizor: SC GIMED CLINIC SRL
Reg. com.: J40/18338/2006
CIF: 19194030
Adresa: STR TEODOR DRAGU, NR. 5,
BUCURESTI, Jud. SECTOR 5
IBAN: RO78TREZ7055069XXX004077
Banca: TREZORERIA STATULUI
IBAN: RO10INGB0000999908470189
Banca: ING BANK NV
Adresa web: www.gimed.ro
Tel.: 0727817021 / 0773780587
Fax: 0214504944
Email: medicina_muncii@gimed.ro
Capital social: 500 RON

Seria GMD20 nr. 1003
Data (zi/luna/an): 17/11/2020

Client: SCOALA GIMNAZIALA "LIVIU
REBREANU"
Reg. com.: X40/933470/2013
CIF: 32580950
Adresa: Aleea Barajul Rovinari, Nr.1,
Bucuresti
Judet: Bucuresti

NR. 1838/17.11.2020

Nr. crt	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cant.	Pret unitar -Lei-	Valoarea -Lei-
0	1	2	3	4	5(3x4)
1	PRESTARI SERVICII MEDICALE MEDICINA MUNCII 58 PERS X 14.75=855.50 SI EXAMEN PSIHOLOGIC 47 PERS X 25=1175 , CF CTR 1765/444/2020	1	1	2030.50	2030.50
Semnatura si stampila furnizorului	Intocmit de: mersuda gina CNP: - Numele delegatului: Florentina Caloian B.N.C.I: - Mijloc transport: - Expeditia s-a efectuat in prezenta noastra la data deora..... Semnaturile:		Total		2030.50
			Semnatura de primire: 		

Termen plata: 17/12/2020

Generata cu Smart Bill - www.smartbill.ro