SERVICIUL DE AMBULANȚĂ
OLT

Nr. ord.reg.com./an: -
C.I.F.: - 7989725
Adresa: Slatina, Aleea Tineretului nr. 1A, jud. Olt
Banca: Trezoreria Slatina
Cont: ~~RO25 TREZ 5065 032X XX00 8646~~
Telefon: 0249.433.302

Seria **OTAMB** nr. 0001512

FACTURA

Nr. facturii 1512
Data (ziua, luna, anul) 10.12.2013
Nr. aviz însoțire a mărfii
(dacă este cazul)

Cumpărător Asociația Sprijin pentru Viață
(denumire, forma juridică)
Nr.ord.registru com./an
Cod fiscal 28181756
Sediul Craiova
Județul Olt
Contul
Banca

Nr. crt.	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cantitatea	Prețul unitar - lei -	Valoare - lei -
0	1	2	3	4	5(3x4)
1.	Cf servicii medicale și transport sanitar cf adresei nr. 7766/10.12. - pacient Ciurcea Roxana Elena			4.050,00	4.050,00
				de achitat cu O.P.	

Semnătura și ștampila furnizorului	Date privind expediția Numele delegatului Enculescu M. Mihai B.I./C.I. seria ..... nr. ..... eliberat(ă) ..... Mijlocul de transport nr. ..... Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la data de 10.12.2013 ora 13 Semnăturile	Total din care: accize	4.050,00
		Semnătura de primire	