

Factura

Furnizor:

PROFLEX SRL

C.I.F.:
Nr. reg. com.:
Sediu social:
Punct de lucru:
Email/Tel:

Seria: MCH Nr: 17499
Data: 05/02/2019

Client:

**ADMINISTRARE ACTIVE SECTOR
3 SRL**

C.I.F.:
Nr. reg. com.:
Adresa:
Oras:
Judet:
Adresa de livrare:(
Banca:
Cont:

Capital social:

Documente relative:

TVA 19% Moneda: LEU

Curs: 1.0000

Contract: , din:

Cod client: .

Metoda de plata:

UA: MCH

Scadenta: 07.03.2019

Nr. crt.	Nume / Descriere	UM	Cant	Pret unitar	Valoare netă	TVA	
1	Sufa FS-FS Flemish Eye,						
2	deste tabla universal						
Creat de : Tel : Email :				Comanda telefonica			
Semnătura și ștampila furnizor		Transportator / delegat: I BI/CI (serie, nr.): CNP: Mijloc de transport: Expedierea s-a efectuat în prezența noastră la data: 05.02.2019, ora: 9:45 Am primit: Declarație de conformitate Certificat de conformitate		Total:		2.976,64	565,56
		}		Semnătura de primire		Total plată: 3.542,20 LEU	