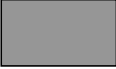


MODEL DE FACTURA PENTRU CABINETE MEDICALE INDIVIDUALE

Furnizor: TUDOR DARIA C.M.I.		Cumparator: CAS Teleorman
Nr. RC: -		Nr. RC.:
C.I.F.: 26444886		C.I.F.: 1134720
Sediul: Strada Ficusului 121 Bl. F23 PARTER ,Videle	FACTURĂ	Sediul: Starada Libertatii nr. 1 , Alexand TELEORMAN
Cont:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		
BANCA: YYYYYYYYYYYYYYYYYYYY		
Capital social: 0,00 RON	Nr. Factura : 000001	Contul: conform cu tipul de asistenta
Cota T.V.A. : 0%	Seria: ADC	Banca: TREZORERIA ALEXANDRIA
	Data: 30/11/2014	

NR. crt.	Denumirea produselor/serviciilor	U.M.	Cantitatea	Preț unitar (fara T.V.A.) - lei-	Valoarea -lei-
0	1	2	3	4	5
1	Capitatie(cf.contract nr.218 din 30/06/2014 aferente lunii nov. 2014) 621451-Matea Mioara	PUNCTE	1534,40	3,75	5754,00
2	Servicii medicale asistenta medicala primara(cf.cc contract.nr.218 din 30/06/2014),aferente lunii n nov.2014 621451-Matea Mioara	PUNCTE	3737,00	1,90	7100,30
datele de facturare vor fi in conformitate cu tipul de asistenta					
Semnătura și ștampila TUDOR DARIA		Date privind expediția Numele delegatului..... Buletinul/Cartea de identitate..... Seria.....Nr.....Elib..... CNP..... Expedierea s-a facut in prezenta noastra la data de..... Semnatura.....		Total:	12854,30
				Semnatura de primire:	Total de plata (col.5+col.6) 1,111.00

Acest document a fost înregistrat în Sistemul informatic Unic Integral al CNAS cu identificatorul de tranzacție 154916606683/10.12.2014
 Acest document a fost generat și semnat electronic conform prevederilor Legii nr. 455/2001 și ale Hotărârii Guvernului nr. 1259-2001 de că Popescu Daria cu certificatul numărul 2007051670030404D9ADD316C15BD0174DEEdin data 05.05.2014 emis de certSIGN Qaulified CA Cta furnizor de servicii de certificare acreditat conform legii.

Acest document a fost imprimat folosind aplicația SIUI-MF(v3.7.2014.305-05/11/2014) dezvoltată de CNAS

Iria,

Valoarea
T.V.A.
-lei-

6

0,00

0,00

0,00

itre:
ss 3-