



**FACTURA**

Seria ABC nr. 4445  
 Data (zi/luna/an): 04/03/2019

**ICON MEDICA S.R.L.**

Reg. com.: J40/175/2007  
 CIF: 20416156  
 Adresa: Aleea Emil Botta nr.1, bl. M109, sc.2, Bucuresti,  
 Jud. Sector3  
 IBAN: [Redacted]  
 Banca: [Redacted]

Client: ALGORITHM RESIDENTIAL S3 SRL  
 Reg. com.: J40/5481/2017  
 CIF: RO37409960  
 Adresa: Calea Vitan 242 Bucuresti Sect 3,  
 Bucuresti  
 Judet: Bucuresti  
 Email: rodica.neacsu@yahoo.com

Nr. crt	Denumirea produselor sau a serviciilor	U.M.	Cant.	Pret unitar -Lei-	Valoarea -Lei-
0	1	2	3	4	5(3x4)
1	Servicii Medicale Medicina Muncii	pers	8	50,00	400,00

Intocmit de [Redacted]  
 CNP: - [Redacted]  
 Numele delegatului: -  
 B.I/C.I: -  
 Mijloc transport: -  
 Expedierea s-a efectuat in prezenta noastra la data de .....ora.....  
 Semnaturile:

Total 400.00

Semnatura [Redacted]

**ICON MEDICA S.R.L.**

Capital social: 200

Factura este valabila fara semnatura si stampila, conform art. 319 alin. 29 din legea 227/2015