

**FURNIZOR:** Cabinet Individual de  
Psihologie Gal Felicia Florina II  
**CUI:** 43588380  
**REG. COM.:**  
**ADRESĂ:** Bd. Republicii nr. 6/25, Baia  
Mare, Maramureș  
**CONT:** RO32 RNCB 0657 1750 2290  
0001  
**BANCĂ:** BCR  
**CAPITAL SOCIAL:**  
**TELEFON:** 0753722678  
**E-MAIL:** feliciagal100269@gmail.com

# FACTURĂ

**SERIA:** CGF  
**NUMĂR:** 1  
**DATA:** 07.12.2023  
**DATA SCADENTĂ:**  
**AVIZ:**

**CLIENT:** Clinica Someșan S.R.L.  
**CUI:** 30157091  
**REG. COM.:** J24/380/2012  
**ADRESĂ:** Alea Mărăști 1 Baia, Baia  
Mare, Maramureș  
**CONT:** RO35 BRDE 250S V583 0578  
2500  
**BANCĂ:** BRD

NR.	PRODUSE / SERVICII	U.M.	CANT.	PREȚ (fără TVA) - lei -	VALOARE - lei -	TVA %	VALOARE TVA - lei -
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Servicii medicale aferent luna 09.2023		1,00		125,00	0	0,00
2.	Servicii medicale aferent luna 10.2023		1,00		90,00	0	0,00
3.	Servicii medicale aferent luna 11.2023		1,00		270,00	0	0,00

## OBSERVAȚII:

<b>DELEGAT:</b>	SUBTOTAL:	485,00	0,00
<b>CI:</b>	ACCIZE:	0,00	
<b>EMIS DE:</b>	TOTAL DE PLATĂ:	<b>485,00 lei</b>	
<b>MIJLOC DE TRANSPORT:</b>			
<b>DATA:</b> 07.12.2023			

Factură emisă electronic, valabilă fără semnătură și ștampilă, în conformitate cu Codul Fiscal și legislația în vigoare.