

**Cont credit:**  
**401010005A660500200109%**

**01/05/201931/05/2019**

**Mod de plata : EXTR DTCP**

Denumire Firma	Data Plata	Numar	Numar Factura	Total Factura	TVA Colectat	Total Sectii	CAS-OT
GMED AMBULANTA PRIVATA RALCRIS SRL	15/05/19	5173	31/03/19 60	2.300,52	0,00	2.300,52	2.300,52
			31/03/19 61	10,12	0,00	10,12	10,12
			30/04/19 62	8.689,36	0,00	8.689,36	8.689,36
				11.000,00	0,00	11.000,00	11.000,00
<b>Total mod plata :</b>				<b>11.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>11.000,00</b>	
<b>Total general :</b>				<b>11.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>11.000,00</b>	