

SE COMPLETEAZA DOAR CU MAJUSCULE

Numele, prenumele profesionistului din domeniul sanatatii Denumirea IDS1/ODS2

LELIA ILIESCU

LELIA ILIESCU

Cifre urmate de 2 zecimale

Specialitatea profesionistului din domeniul sănătății	
	Tip
ANESTEZIE SI TERAPIE INTENSIVA	
ANESTEZIE SI TERAPIE INTENSIVA	

Natura sponsorizarii
Sponsorizare mijloace financiare

Data platii/Data predarii bunului	Descrierea activitatii
17.05.2015	

Data platii	Alte cheltuieli	Suma
	Participare la eveniment Pfizer	185,00
		0,00

		Moneda	Adesa e-mail declarant
Data contractului	Data platii		
10.06.2015	27.06.2015	EUR	OfficeRomania@Pfizer.com
		RON	OfficeRomania@Pfizer.com

Alte tipuri de cheltuieli		
Onorarii pentru servicii		
Suma	Cheltuieli asociate executarii serviciilor prevazute in contractele de servicii (transport si cazare) (Suma)	Data contractului
0,00		
0,00		

Sponsorizare		
Sponsorizari		
Descrierea activitatii	Suma	Data contractului
	0,00	
Sponsorizare la eveniment medical	1.284,48	24.04.2015

Data de tip **zz.ll.aaaa**

Adresa unde isi desfasoara activitatea principala

Nume	Numar
SOSEAUA STEFAN CEL MARE 19-21, BUCURESTI 2	
SOSEAUA STEFAN CEL MARE 19-21, BUCURESTI 2	

LEGENDA

Nr. Crt	Denumirea societatii declarante	
	Tipul societatii	Denumirea societatii
1	SRL	PFIZER ROMANIA
2	SRL	PFIZER ROMANIA