

FORMULAR DE DECLARARE conform art. 799 *1 alin (2) din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare

Nr. Crt	Declarant	Nume, prenume al sponsorului	Adresa	SPONSORIZARE					ALTE TIPURI DE CHELTUIELI				Total
				Natura sponsorizării	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății // Data predării bunului	Descrierea activității	Suma	Data contractului	Data plății // Data predării bunului	
1	POPA SIMONA NICOLETA	SC TERAPIA SA	Bld. Dimitrie Pompeiu, nr9-9A, cladirea 20,et5, sect.2, Bucuresti	SPONSORIZARE MIJLOACE FINANCIARE	CONF. NATIONALA DE ALZHEIMER 2015	480RON	NA	25.02.2015					
2	POPA SIMONA NICOLETA	SC ACTAVIS SRL	Bld. Nicolae Titulescu nr.4-8, America House, West Wing, sect 1 Bucuresti	SPONSORIZARE MIJLOACE FINANCIARE	Obiectului contractului NR 2015-00A1146-004	377RON	20.05.2015	20-23.05.2015					

Suma

suma netă

Natura sponsorizării
Descrierea activității

se va completa:
'- sponsorizare mijloace financiare
'- sponsorizare mijloace materiale
se va completa: conform obiectului contractului

Ex
tipuri de contracte
servicii
vezi - natura serviciilor

Tipuri de contracte de servicii:
'- conferintiere //
'- consultantă: de exemplu, dar fără a se limita la: advisory board, expert opinion, redactare medicală si training pentru angajatii companiei //
'- cesiune drepturi de autor

**FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (2) din
Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare**
(completarea abuziva sau in fals se sanctioneaza in conformitate cu prevederile legale in vigoare)

43064

Declarant (Nume Prenume)	Popa Simona Nicoleta	
Numele sponsorului	Terapia	
Denumirea si adresa institutiei unde se desfasoara activitatea beneficiarului	Pitesti, str.Maior Gheorghe, nr.D4 Sontu, jud.Arges	
Natura sponsorizarii	SPONSORIZARE sponsorizare mijloace financiare	
Descrierea activitatii sponsorizate	Participare conferinta nationala	
Suma	480.00	Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului		Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului	25/02/2015	Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
ALTE TIPURI DE CHELTUIELI		
Descrierea activitatii		
Suma	0.00	Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului		Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului		Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Moneda	RON	
E-mail corespondenta		

Imprinati aceasta pagina dupa introducerea completa a datelor, dupa care continuati cu introducerea codului si trimiterea formularului.

Imprima aceasta pagina

Pasul 2

Introduceti codul din imagine si apasati "Trimite Formular".

1994

Trimite Formular

Semnatura
(pentru vari

**FORMULAR DE DECLARARE conform art. 814 alin. (2) din
Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare**
(completarea abuziva sau in fals se sanctioneaza in conformitate cu prevederile legale in vigoare)

Declarant (Nume Prenume)	Popa Simona Nicoleta	
Numele sponsorului	Actavis	
Denumirea si adresa institutiei unde se desfasoara activitatea beneficiarului	Pitesti, str.Maior Gheorghe, nr.D4 Sontu, jud.Arges	
	SPONSORIZARE	
Natura sponsorizarii	sponsorizare mijloace financiare	
Descrierea activitatii sponsorizate	Obiectului contractului	
Suma	377.00	Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului	20/05/2015	Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului	20/05/2015	Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
	ALTE TIPURI DE CHELTUIELI	
Descrierea activitatii		
Suma	0.00	Pentru zecimale se foloseste punct
Data contractului		Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Data platii/Data predarii bunului		Apasati pe calendar sau introduceti in formatul ZZ/LL/AAAA
Moneda	RON	
E-mail corespondenta		

Pasul 1
Imprimati aceasta pagina dupa introducerea completa a datelor, dupa care continuati cu introducerea codului si trimiterea formularului.

Pasul 2
Introduceti codul din imagine si apasati "Trimite Formular".

Semnatura
(pentru validare)