

Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

Nr.	Informație	Valori impuse	
1	Persoana care declară	a. Nume și prenume BENEA CRISTINA LOREDANA	-
		b. Adresă e-mail	-
		c. Telefon mobil	-
2	Sponsor	a. Denumire JOHNSON JOHNSON	-
		b. Cod de identificare fiscală (firme) / Număr de înregistrare național (ONG)	-
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuielii	a. Categorie MEDIC	medic, asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip
		b. Nume și prenume BENEA CRISTINA LOREDANA	-
		c. Cod de parafă 932132	-
		d. Specialitate BOLI INFECTIOASE	-
		e. Județ de reședință BUCUREȘTI	-
		f. Oraș de reședință BUCUREȘTI	-
		g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet) INBI MATEI BALS	-
		h. Codul de identificare fiscală (firme) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	-
4	Sponsorizare / cheltuielă	a. Natură MIJLOACE FINANCIARE	mijloace financiare, bunuri materiale
		b. Categorie CONGRES HÎN DRUG THERAPY GLASGOW	Conferențiere, consultanță, taxă participare eveniment, cazare/transport, servicii investigator, drepturi de autor, echipamente medicale, altă categorie

		c. Descriere scop sponsorizare/cheltuială TRANSPORT, CAZARE, MASĂ, TAXA CONGRES (ex. Informatii despre congresul pentru care a fost sponsorizată participarea)	
		d. Valoare (lei) 11764,41 RON	-
		e. Data efectuării plății / predării bunului 26.10.2016	-
		f. Data semnării contractului 26.10.2016.	-

Conținutul formularului electronic de declarare a sponsorizărilor și a altor cheltuieli

Nr.	Informație	Valori impuse	
1	Persoana care declară	a. Nume și prenume BENEA CRISTINA LOREDANA	-
		b. Adresă e-mail	-
		c. Telefon mobil	-
2	Sponsor	a. Denumire MSD	-
		b. Cod de identificare fiscală (firme) / Număr de înregistrare național (ONG)	-
3	Beneficiarul sponsorizării / cheltuielii	a. Categorie MEDIC	medic, asistent medical, organizație profesională, organizație de pacienți, organizație de alt tip
		b. Nume și prenume BENEA CRISTINA LOREDANA	-
		c. Cod de parafă 932132	-
		d. Specialitate BOLI INFECTIOASE	-
		e. Județ de reședință BUCUREȘTI	-
		f. Oraș de reședință BUCUREȘTI	-
		g. Numele instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază (spital sau cabinet) IBI MATEI BALS	-
		h. Codul de identificare fiscală (firme) / Numărul de înregistrare național (ONG) al instituției unde beneficiarul își desfășoară activitatea de bază	-
4	Sponsorizare / cheltuielă	a. Natură MIJLOACE FINANCIARE CONGRES	mijloace financiare, bunuri materiale
		b. Categorie ISHEID MARSILIA	Conferențiere, consultanță, taxă participare eveniment, cazare/transport, servicii investigator, drepturi de autor, echipamente medicale, altă categorie

	c. Descriere scop sponsorizare/cheltuială TRANSPORT, CAZARE, MASA, TAXĂ PARTICIPARE (ex. Informatii despre congresul pentru care a fost sponsorizată participarea)	
	d. Valoare (lei) 1686 euro = 7597,2 RON	-
	e. Data efectuării plății/ predării bunului 10.08.2016	-
	f. Data semnării contractului 19.05.2016	-