

DM2

**Sprzedawca**  
**Hipomedical 2 Ośrodek Rehabilitacji Dzieci**  
**"Zabajka 2" s.c. K. Klaczyńska i wspólnicy**  
**Widokowa 1**  
**77-400 Złotów**  
**NIP: 7671581803** **Nr tel.: 067 2641199**

**Faktura**

**nr FA/34/2017**

Data wystawienia: **2017-01-12**  
 Data dostawy / wykonania usługi: **2017-01-12**  
 Strona: **1/1**

Bank: SBL Zakrzewo o/Złotów Nr rachunku: 63894400030000188920000010

**Nabywca:**  
**MAGIA Fundacja Pomocy Dzieciom**

**Odbiorca:**  
**MAGIA Fundacja Pomocy Dzieciom**

**Szczecińska 25a/3**  
**75-122 Koszalin**  
**NIP: 6692522805**

**Szczecińska 25a/3**  
**75-122 Koszalin**  
**NIP: 6692522805**

Lp.	Nazwa towaru/usługi	PKWiU	Ilość	J.m.	VAT	Cena netto	Wartość netto
1	Opłata za turnus rehabilitacyjny	86.90.13.0	1	SZT	zw.	4 700,00	4 700,00

Opis: turnus rehabilitacyjny w dniach 02-15.01.2017 r. dotyczy pacjenta: H Ignacy

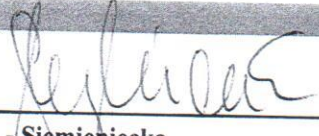
zwolniony z podatku VAT na podstawie §3 ust.1 pkt 19 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (DZ.U. nr 1722 z 2013 r.)

Forma płatności	Termin	Kwota	Waluta	Stawka	Netto	VAT	Brutto
przelew	2017-01-26	4 700,00	PLN				
				<b>Razem:</b>	<b>4 700,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4 700,00</b>
				<b>W tym: zw.</b>	<b>4 700,00</b>	<b>---</b>	<b>4 700,00</b>

**HIPOMEDICAL 2**  
**Ośrodek Rehabilitacji Dzieci**  
**"ZABAJKA 2" s.c.**  
*K. Klaczyńska i wspólnicy*  
 ul. Widokowa 1, 77-400 ZŁOTÓW  
 tel./fax: 67/264 11 98, 264 11 99  
 NIP 7671581803, Reg 572119229

629-14 | 201  
 501-02 | 490

**Razem do zapłaty** **4 700,00 PLN**

Zapłacono: 0,00 PLN 

Słownie : cztery tys. siedemset PLN 00/100  
 Pozostaje do zapłaty: 4 700,00 PLN

**Ewa Styczyńska - Siemieniecka**

Podpis osoby uprawnionej do wystawienia faktury

Data odbioru

Podpis osoby uprawnionej do odbioru faktury

(B)

Data wydruku: 14:43, 2017-08-22

Nr rachunku: 22 1020 2791 0000 7102 0227 7614

Właściciel: FUNDACJA POMOCY DZIECIOM MAGIA, UL. SZCZECIŃSKA 25A/3, 75-122 KOSZALIN



Bank Polski

## PRZELEW Z RACHUNKU - SZCZEGÓŁY TRANSAKCJI

---

---

Numer rachunku: 22 1020 2791 0000 7102 0227 7614

Data waluty: 2017-01-23

Data operacji: 2017-01-23

Opis: Nr rach. przeciwst.:  
63 8944 0003 0000 1889 2000 0010  
Dane adr. rach. przeciwst.:  
HIPOMEDICAL 2 OŚRODEK REHABILITACJI  
DZIECI ZABAJKA 2 S.C.  
WIDOKOWA 1  
77-400 ZŁOTÓW  
Tytuł: FV FA/34/2017 - OPŁATA ZA TURNUS REHABILITACYJNY (DOT. IGNACY H.)  
Identyfikator: 70230501000448455

Typ transakcji: Przelew z rachunku

Kwota: -4 700,00 PLN