

Sprzedawca:

DM-38

Szczecin, data wystawienia: 15.10.2015

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie
 Al. Powstańców Wielkopolskich 72
 70-111 Szczecin
 tel. 466-10-00, fax 466-10-15
 NIP: 955-19-08-958
 konto: BGK konto bieżące
 19 1130 1176 0022 2136 0820 0004

FAKTURA VAT nr 0006/10/SN/2015

Nabywca (Odbiorca/Płatnik):

MAGIA FUNDACJA POMOCY DZIECIOM
 SZCZECIŃSKA 25A/3
 72-122 KOSZALIN
 Polska
 NIP: 669-252-28-05
 Identyfikator: ST14433

☐ sprzedaży: **15.10.2015**
 Forma płatności: **przelew**
 Termin płatności: **29.10.2015**
 Opis:
 DOTYCZY DZIECKA BALCERZAK LEON

Lp.	Nazwa towaru (klasa) / usługi	PKWiU	JM	Ilość	Cena netto (zł) Rabat (%)	Wart. netto (zł)	VAT (%)	Wart. VAT (zł)	Wart. brutto (zł)
1	Opiekun na oddziale **		doza	2	27,78	55,56	08	4,44	60,00
2	Opiekun na oddziale **		doza	1	27,78	27,78	08	2,22	30,00
Razem:						83,34	xx	6,66	90,00
W tym:						83,34	08	6,66	90,00

Wprowadził(a): Grzyb Justyna
 Do zapłaty: **90,00 zł**
 Słownie: dziewięćdziesiąt zł 0 gr

Wystawił(a): Grzyb Justyna

Imię i nazwisko oraz podpis osoby uprawnionej do otrzymania faktury vat

Imię i nazwisko oraz podpis osoby uprawnionej do wystawienia faktury vat

STARSZY INSPEKTOR
 ds. Sprzedaży
 Usług Medycznych / Marketingu

Justyna Grzyb

** Stawka 8% - załącznik Nr 3 do Ust. o VAT z dnia 29.10.2010 r., poz. 163, PKWiU 2008r.

429-10/201
 501-11/490

zopracowa
 du! 25.10.2015