

DM-44

**SPRZEDAWCA**  
**ORATIO - Specjalistyczny Gabinet Terapii Logopedyczno-Pedagogicznej**  
 mgr Iwona Śnieżko  
 75-404 Koszalin, ul. Tadeusza Kościuszki 7  
 NIP 8431129004, REGON 321547230  
 Imię i nazwisko lub nazwa i adres podatnika

Miejsce i data wystawienia faktury:  
 Koszalin 30.10.2015 r.

**Faktura Nr** 02/10/2015

**NABYWCZA**  
 Imię i nazwisko lub nazwa: Magia Fundacja Pomocy Dzieciom NIP 669 252 28 05  
 Adres: 75-122 Koszalin ul. Szczecińska 25a/3

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi (zakres wykonywanych usług)	Miara	Ilość (liczba)	Cena jednostkowa		Wartość towarów (usług)	
				zł	gr	zł	gr
1.	Prowadzenie zajęć logopedycznych w miesiącu październiku - Oliwia Bamśsiech	godzina szt. wizyt	7	50,00		350,00	

**FAKTURA DOKUMENTUJE DOSTAWĘ TOWARÓW LUB ŚWIADCZENIE USŁUG ZWOLNIONYCH Z PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG NA PODSTAWIE:**

art. 43 ust. 1 pkt 19 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U z 2011r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.)

\_\_\_\_\_

należy wskazać inny przepis ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.) lub aktu wydanego na podstawie tej ustawy lub przepis dyrektyw 2006/112 WE Rady z dnia 28 listopada 2006r. w sprawie wspólnego systemu podatku od wartości dodanej (Dz. Urz. UE L 347 z 11.12.2006, str. 1, z późn. zm.) lub przepis innej zastosowanej podstawy prawnej, na podstawie której podatnik (sprzedawca) zastosował zwolnienie z podatku

Razem (kwota należności ogółem do zapłaty): 350,00

słownie: zł/gr trzysta pięćdziesiąt złotych,  
zero groszy

Adnotacje  
129-13/201  
501-1490  
13

Sposób i termin zapłaty: przelewem

W Banku: ING Bank Śląski

Nr konta: 62 1050 155 91000009200035625

**ZAPŁACONE**

mgr Iwona Śnieżko  
 Śnieżko  
 pedagog logopeda  
 otologopedagog

Wycieczka do...  
 www.wycieczki.pl  
 ul. S.A. Charyt ul. Żelazna 3, tel. 89 533 52 13  
 keep us always at e-mail: biuro@www.wycieczki.pl