



Faktura nr 287/01/2015

**ANIMAL
CENTER**

Oryginał

Miejsce wystawienia: Warszawa
Data wystawienia: 29/10/2015
Data wykonania: 29/10/2015
Data płatności: 12/11/2015
Forma płatności: przelew

SPRZEDAWCA

Przychodnia Weterynaryjna Animal Center
ul. Kabacki Dukt 6 lok. 107
02-798 Warszawa
NIP: 951-196-56-31

Konto: 20114020170000440212644045
Tel.: 224141812

NABYWCA:

Fundacja Międzynarodowy Ruch Na Rzecz Zwierząt
Viva!
ul. Kawęczyńska 16/39
03-772 Warszawa
NIP: 525-21-91-290

Lp.	Nazwa	PKWiU	Ilość	J.m.	Cena jedn.	Rab.%	Cena (rab.)	Netto	VAT	Brutto
1	Fizjoterapia		50,000	szt	0,93	0,00	0,93	46,30	8%	50,00
Razem towary:		0,00	Razem usługi:		50,00	Razem:		46,30		50,00
						W tym:		46,30	8%	50,00
								3,70		
								3,70		

Należność do zapłaty: 50,00 zł Słownie: pięćdziesiąt-złotych-00/100

Zapłacono: 0,00 zł
Pozostało do zapłaty: 50,00 zł

Zofia Gaińska

Podpis osoby upoważnionej do odbioru faktury_____
Podpis osoby upoważnionej do wystawienia faktury

Niniejsza faktura jest ostatecznym wezwaniem do zapłaty.

Wydruk z programu Klinika XP. Koniec wydruku.