



Faktura nr 2/4/2016

Oryginał

Miejsce wystawienia: Warszawa
Data wystawienia: 05/03/2016
Data wyk. usługi: 05/03/2016
Data płatności: 12/03/2016
Forma płatności: przelew

SPRZEDAWCA Psychodnia, Marta Labuda ul. Heroldów 6 01-991 Warszawa NIP: 525-209-65-45 Konto: 72 1030 0019 0109 8530 0029 9624 Tel.: 22 833 26 24	NABYWCA: Fundacja VIVA ul. Kawęczyńska 16 Lok. 39 03-772 Warszawa NIP: 525-21-91-290
---	---

Lp.	Nazwa	PKWiU	Ilość	J.m.	Cena jedn.	Rab.%	Cena (rab.)	Netto	VAT	Brutto
1	Injectio sc.im	75.00.11.0	1,000	szt.	24,07	0,00	24,07	24,07	8%	26,00
2	Materiały I		2,000	szt.	2,78	0,00	2,78	5,56	8%	6,00
3	UBRANKO POOPERACYJNE M - KUNA	24.42.24-	2,000	szt.	17,89	0,00	17,89	35,77	23%	44,00
Razem:							65,40		10,60	76,00
W tym:							29,63	8%	2,37	32,00
							35,77	23%	8,23	44,00

Należność do zapłaty: 76,00 zł Słownie: siedemdziesiąt-sześć-złotych-00/100

Zapłacono: 0,00 zł
Pozostało do zapłaty: 76,00 zł

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.