



Faktura nr 2/3/2016

Oryginał

Miejsce wystawienia: Warszawa
Data wystawienia: 03/03/2016
Data wyk. usługi: 03/03/2016
Data płatności: 10/03/2016
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	Materiały IV		1,000	szt.	4,63	0,00	4,63	4,63	8%	5,00
2	Materiały znieczulenie wziewne		1,000	szt.	23,15	0,00	23,15	23,15	8%	25,00
3	ZNIECZULENIE OGÓLNE IV	75.00.11.0	1,000	szt.	115,74	0,00	115,74	115,74	8%	125,00
Razem:							143,52		11,48	155,00
W tym:							143,52	8%	11,48	155,00

Należność do zapłaty: 155,00 zł Słownie: sto-pięćdziesiąt-pięć-złotych-00/100

Zapłacono: 0,00 zł
Pozostało do zapłaty: 155,00 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.