



Faktura nr 347/01/2015

**ANIMAL
CENTER**Miejsce wystawienia: Warszawa
Data wystawienia: 29/12/2015
Data wykonania: 29/12/2015
Data płatności: 08/01/2016
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	Purevax rcpch		0,750	szt.	55,56	0,00	55,56	41,67	8%	45,00	
2	POBRANIE KRWI		1,000	szt.	14,81	0,00	14,81	14,81	8%	16,00	
3	Bezo-pet pasta 120g		1,000	szt.	69,44	0,00	69,44	69,44	8%	75,00	
4	OBCIĘCIE PAZURÓW		1,000	szt.	13,89	0,00	13,89	13,89	8%	15,00	
5	KSIĄŻECZKA O ZDROWIU PSA I KOTA		1,000	szt.	3,70	0,00	3,70	3,70	8%	4,00	
6	Mocz + kreatynina		1,000	szt.	27,78	0,00	27,78	27,78	8%	30,00	
7	VETLAB -PROF.PRZESIEWOWY		1,000	szt.	60,19	0,00	60,19	60,19	8%	65,01	
Razem towary:		124,00	Razem usługi:		126,01	Razem:		231,49		18,52	250,01
						W tym:		231,49	8%	18,52	250,01

Należność do zapłaty: 250,01 zł Słownie: dwieście-pięćdziesiąt-złoty-01/100

Zapłacono: 0,00 zł
Pozostało do zapłaty: 250,01 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.