Duplikat

Miejsce i data wystawienia:
ŁÓDŹ, 2020-12-22

FAKTURA NR: 000533/20/J/FV

Sprzedawca: CENTRUM MEDYCZNE OLMED
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SP.K.
JAGIENKI 32, 92-439 ŁÓDŹ PL
Tel: 42 670 62 41 NIP: 7282837349 Bank: BANK ZACHODNI WBK S.A., nr konta: 77 1090 2705 0000 0001 4241 4835

Nabywca: DYNAMIX SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
DARNIOWA 64, 93-493 ŁÓDŹ PL
NIP: 7292400329

Data sprzedaży: 2020-12-22 Termin zapłaty: 2020-12-22 Numer wewnętrzny: 51644

Sposób zapłaty: gotówka

Lp	PKWiU	Nazwa	Ilość j.m.	Cena netto Wart netto	% VAT Wart VAT	Cena brut. Wart brut.	P. rabatem Do zapłaty
1	.	MP.OKULISTA PORADA	1,0000 sztuk	50,00 50,00	zw 0,00	50,00 50,00	 50,00
2	.	MP.WSTĘPNE BADANIE LEKARZA SPECJALISTY	1,0000 sztuk	50,00 50,00	zw 0,00	50,00 50,00	 50,00

Do rozliczenia:

Stawka	Wart. netto	Wart. VAT	Wart. brutto
zw	100,00	0,00	100,00
RAZEM	**100,00**	**0,00**	**100,00**

KWOTA DOKUMENTU BRUTTO: **100,00 zł**

RAZEM DO ZAPŁATY: **100,00 zł**

słownie: #sto 0/100#

Zapłacono gotówką

RENATA BEDNAREK
/ Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do wystawienia dokumentu /

KATARZYNA RAKUS
/ Data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej do otrzymania dokumentu (sprawdził, przeliczył i odebrał) /

Usługi zwolnione na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy o VAT - PKWiU 86

Lista odbiorców usług
RAKUS KATARZYNA: 100,00 zł (za usługi)