

692

Nabywca:
Powiat Gołdap

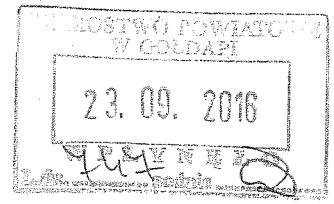
ul. Krótka 1

19-500 Gołdap
NIP: 847-146-21-35

Wioska Turystyczna Wilkasy
Sp. z o.o.
Wilkasy k/Giżycka, ul. Niegocińska 7
11-500 Giżycko
NIP 845-000-10-38, Regon: 005400052

Sprzedawca:
Wioska Turystyczna Wilkasy Sp. z o.o.
Wilkasy k/Giżycka,
ul. Niegocińska 7
11-500 Giżycko
NIP: 845-000-10-38
+48 087 4280494
+48 087 4280454

=====
FAKTURA VAT ORYGINAL
Numer: 1489/2016 Strona: 1
=====



Paragon:2 z DF:BAF09223856

Miejsce wystawienia faktury: Wilkasy
Data wystawienia dokumentu: 17.09.2016 Data sprzedaży/wykonania usługi: 17.09.2016

Nazwa transakcji	Kod usługi	Jednostka miary	Ile	Cena Netto	Wartość Netto	VAT stawka	Wartość	Wartość brutto
Pakiet konferencyjny		Usługa	1	65.04	65.04	23%	14.96	80.00
Usługa noclegowa	55.10.10	Usługa	1	83.33	83.33	8%	6.67	90.00
Usługa gastronomiczna		Usługa	1	48.78	48.78	23%	11.22	60.00
Usługa gastronomiczna		Usługa	1	296.30	296.30	8%	23.70	320.00
Razem usługi					113.82	23%	26.18	140.00
Razem usługi					379.63	8%	30.37	410.00
Ogółem usługi					493.45		56.55	550.00

Należność ogółem: 550.00
Słownie: pięćset pięćdziesiąt złotych zero groszy
Zapłacono ogółem: 0.00
Forma płatności : Przelew (550.00)
Do zapłaty: 550.00

Kwotę 550.00 PLN prosimy przelać na nasze konto w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury. Nasze konto: Bank BPH
03 1060 0076 0000 3380 0009 6942

Podpis osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu

Magdalena Jachimowicz

Podpis osoby upoważnionej do odebrania dokumentu

OPŁACONO przelewem
z dnia 17.09.16

UDZIAŁ W SKŁOPIENIU "PROJEKT WPF I BUDŻETU NA ROK 2017 JST"
 STARSZY PAN ANDRZEJA CIOTKA I SWARBIŃKI PANI BOŻENY RADZEWICZ
 W DNIACH 15-16.08.2016 r. WYDATEK NALEŻY POKRYĆ Z ROZDZIAŁK
 9520 § 4700.

23. 08. 2016 r.

Moncho Bruszensta

SPRAWDZONO
 pod względem merytorycznym,
 legalności, celowości i gospodarności
 23. IX. 2016 r. MM
 (data i podpis osoby upoważnionej)

Wydatek strukturalny jest/nie jest

Obszar: XV Kod: 8.1

Kwota: 550,00 zł

Słownie: pięćset pięćdziesiąt
 pięć zł 00/100

23. IX. 2016 r. MM
 (data i podpis osoby upoważnionej)

SPRAWDZONO
 pod względem formalno-rachunkowym
 26.09.16
 (data i podpis osoby upoważnionej)

692/F2/9/2016

Konto w/n	Symbol podz. klasyfikacji	KWOTA zł	Konto Ma
409-7020-4200		550	201
Do wypłaty/zwrotu		550,00	
Stwierdzam, że zgodności operacji gospodarczych i finansowych z kompletności i rzetelności dokumentów, do ujęcia			
w miesiącu IX			
Data 26.09.16 Podpis [signature]			

Stwierdzam, że zamówienia dokonano zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych oraz że nie narusza ono zasad, form i trybu zamówień publicznych.

26.09.16
 (data i podpis osoby upoważnionej)

ZATWIERDZAM do wypłaty/zwrotu

Źródło finansowania: UFA-NE

Dział: 150 Rozdział: 9520 § 4700 550 zł

Dział: Rozdział: § - zł

Dział: Rozdział: § - zł

Dział: Rozdział: § - zł

Razem: 550 zł

Data: 26.09.16 Podpis: [signature]