


Faktura VAT nr 0160\07\2016

ORYGINAL/KOPIA

wynagrodzenie 1/2
 Wz. 15.07.2016

 Łobez 2016-07-03

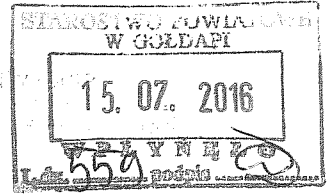
Sprzedawca:

Przedsiębiorstwo Usług Hotelarskich i
 Gastronomicznych E. i Z. Rybicki S. C.
 ul. Armii Krajowej 1, 78-300 Świdwin, Filia w Łobzie
 ul. Niepodległości 19, 73-150 Łobez
 NIP 6722029447
 Telefon: 91 397 30 45
 Konto: 23109026620000000131122920
 Email: recepcja@hotelikslowianski.pl

66/800257

Nabywca:

Starostwo Powiatowe w Gołdapi
 ul. Krótka 1, 19-500 Gołdap
 NIP 847-14-62-135
 Bank



Data sprzedaży: 2016-07-03 **Forma zapłaty:** przelew
Termin zapłaty: 2016-07-10

Nazwa	PKWiU	j,m	ilość	rabat %	C.j.netto	Vat%	W.netto	W.Vat	W.brutto
1 Usługa hotelowa	55.10	do	2	0,00	324,07	8	648,15	51,85	700,00

	wart. netto	wart. Vat	wart. brutto
Razem kwota:	648,15	51,85	700,00
8 %	648,15	51,85	700,00

Do zapłaty: 700,00 zł
 Słownie: siedemset 00/100 zł

.....
 data i podpis osoby upoważnionej do odbioru faktury VAT

PRZEDSIĘBIORSTWO
 Usług Hotelarskich i Gastronomicznych
 Ewelina Madraszek
 Elzbieta i Zbigniew Rybicki S.C.
 ul. Armii Krajowej 1, 78-300 Świdwin
 FILIA W ŁOBSIE
 podpis i pieczęć imienia osoby upoważnionej do wystawienia faktury VAT
 NIP 6722029447, REGON 320544471

Wniosek o wydanie dowodu o przeliczeniu
 w sprawie podatku VAT od świadczeń
 usług hotelarskich i gastronomicznych
 w ramach systemu VAT

OPŁACONO przelewem
 i inkasem
 z dnia 15.07.2016

Uroczystość obchodów XV- lecia powstania powiatów- uczestniczyli: Starosta Andrzej Ciołek, Sekretarz Powiatu Marek Miros, członek Zarządu Powiatu Andrzej Michnicz, Przewodniczący Komisji Rewizyjnej Rafał Górski. Wydatek proszę pokryć:

- z Rozdz. 75019 § 3030 w wysokości 350,00 zł,
- z Rozdz. 75020 § 4300 w wysokości 350,00 zł.

SPRAWDZONO
pod względem merytorycznym,
legalności, celowości i gospodarności
15. VII. 2016r. *MM*
(data i podpis osoby upoważnionej)

Wydatek strukturalny jest/nie jest
Obszar: Kod:
Kwota: 0,-
Słownie: -

15. VII. 2016r.
NACZELNIK
Wydziału Organizacyjnego
MM
mgr Anna Urszula Makowska

SPRAWDZONO
pod względem formalno-rachunkowym
15.07.16 *MM*
(data i podpis osoby upoważnionej)

15. VII. 2016r. *MM*
(data i podpis osoby upoważnionej)

512/E2/7/2016

Konto Wn	Symbol podz. klasyfikacji	KWOTA zł	Konto Ma
402-75020-4300		350,00	2016
409-95019-3030		350,00	2016
Do wypłaty/zwrotu		700,00	
Sporządził: <i>MM</i>			
Dokonano wstępnej kontroli zgodności operacji gospodarczych i finansowych z planem finansowym oraz kompletności i rzetelności dokumentacji, do ujęcia w ewidencji księgowej w miesiącu <i>VII</i> zgodnie z powyższą deklaracją Data 15.07.2016. Podpis <i>MM</i>			

ZATWIERDZAM do wypłaty/zwrotu

Zródło finansowania: *MM*

Dział: <i>75019</i> § <i>3030</i>	zł
Dział: <i>75020</i> § <i>4300</i>	zł
Dział: <i>75019</i> § <i>3030</i>	zł
Dział: <i>75020</i> § <i>4300</i>	zł
Razem:	zł <i>700,00</i>
Data 15.07.2016 Podpis <i>MM</i>	

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

15.07.16r. *MM*
(data i podpis osoby upoważnionej)