

Sprzedawca/Seller:
"ORBIS" SA
Bracka 16
00-028 Warszawa
NIP/VAT number: PL5260250469



Nabywca/Buyer:
Mr. MIROS MAREK
BOĆWINKA 24/2
19-500 GOŁDAP
POLAND

Wykonawca/Executor:
Ibis Budget Warszawa Centrum
ul. Zagórna 1
00-441 Warszawa
POLAND
SOCIETE GENERALE SWIFT CODE :
SOGEPLPW
PL 59184000072211804008128219

Faktura VAT
Nr 57112/H6401

Wystawca/Issuer: ...
Opis/Description: ...
Kwota/Amount: ...
Data/Data: ...

Klient/Client: MIROS MAREK

Data i miejsce wystawienia: Warszawa - 13/11/2016
Data i data of issue
Uwagi/Comments:

Nr rezerwacji/Reservation Nb: DTSBSZND
Nr pokoju/Room Nb: 325
Przyjazd/Arrival: 13/11/2016
Wyjazd/Departure: 14/11/2016
Data dostawy/Date of delivery:
Data zakończenia usługi/End date of services: 14/11/2016

Lp./No.	Nazwa towaru/usługi Description	Ilość Q-ty	J.m. Unit	% VAT	Cena netto Net price	Wartość netto Net value	Kwota VAT VAT amount	Wartość brutto Gross value
1	Usługa Noclegowa	1	usl.	8.00 %	91.67	91.67	7.33	99.00
2	Usługi parkingowe	1	usl.	23.00 %	20.33	20.33	4.67	25.00

Forma płatności/Form of payment	Stawka VAT VAT rate	Wartość netto Net value	Kwota VAT VAT amount	Wartość brutto Gross value
Visa		124.00 PLN		
Oplata Lokalna/Local Tax		0.00 PLN		
Należność ogółem/Total charge		124.00 PLN		
Płacono ogółem/Total paid		124.00 PLN		
Pozostało do zapłaty/Total to pay		0.00 PLN		
Razem/Total		111.99	12.00	124.00
VAT PL A 23% (A)		20.33	4.67	25.00
VAT PL B 8% (B)		91.67	7.33	99.00

Hotel IBIS BUDGET Warszawa Centrum
ul. Zagórna 1, 00-441 Warszawa
tel.: +48 22 711 36 60
fax: +48 22 621 55 01
email: h6401@ibis.com

Opłata za usługę notaryalną - 124,00 zł, z której skorzystał
 - Sekretarz Powiatu Mirek Miron, podczas delegacji w Warszawie
 (Konferencja w Sejmie RP w dn. 14. 11. 2016r)
 Wydatek należy pokryć z k/cb. 7502054300.

Alija Nasenik
 15. 11. 2016

Wydatek strukturalny jest/nie jest

Obszar: Kod:

Kwota: 0,1

Słownie:

.....

15. 11. 2016r. *M.M.*
 (data i podpis osoby upoważnionej)

SPRAWDZONO
 pod względem merytorycznym,
 legalności, celowości i gospodarności
 15. 11. 2016r. *M.M.*
 (data i podpis osoby upoważnionej)

SPRAWDZONO
 pod względem formalno-rachunkowym

15. 11. 2016
 (data i podpis osoby upoważnionej)

Symbol Wn	Symbol podz. klasyfikacji	KWOTA zł	Konto Ma
602-7020-4300		124,-	204
201		124,-	204
Do wypłaty w kwocie		124,-	
Sporządził:			
Przebiegła wstępnej kontroli zgodności operacji gospodarczych i finansowych z planem finansowym oraz kompletności i rzetelności dokumentów, do których w			
w	księgowej w miesiącu	XI	zgodnie
określenie	Data	15. 11. 2016	Podpis <i>Rab</i>

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

15. 11. 2016 *W. Sul*
 (data i podpis osoby upoważnionej)

ZATWIERDZAM do wypłaty/zwrotu

Źródło finansowania: *WŁASNOŚĆ*

Dział: *750* Rozdział: *7502054300* \$ *124,-* zł

Dział: Rozdział: \$ zł

Dział: Rozdział: \$ zł

Dział: Rozdział: \$ zł

Razem: *124,-* zł

Data: *15. 11. 2016* Podpis: *Rab*