

# Faktura VAT nr 0160\07\2016

ORYGINAL KOPIA

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

## Nabywca:

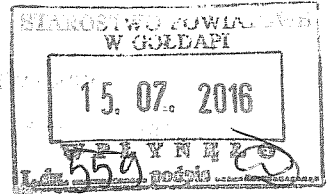
Starostwo Powiatowe w Goldapi

ul. Krótka 1, 19-500 Goldap

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	dość	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  
Elzbieta i Zbigniew Rybicki S.C.  
ul. Armii Krajowej 1, 78-300 Świdwin  
Filia w Łobzie  
ul. Niepodległości 19, 73-150 Łobez  
NIP 6722029447, REGON 320544471

OPLACONO przelewem  
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. 2016 r. *MM*  
(data i podpis osoby upoważnionej)

Wydatek strukturalny jest/nie jest

Obszar: ..... Kod: .....

Kwota: 0,-

Słownie: .....

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

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

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

512 / F2 / 7 / 2016

Konto Wn	Symbol podz. klasyfikacji	KWOTA zł	Konto Ma
402-75020-4300		350,00	2016
409-75019-3030		350,00	2016
Do wypłaty/zwrotu		700,00	
Sporządził: <i>MM</i>			
Dokonano wstępnego kontrol. zgodności operacji gospodarczych i finansowych z planem finansowym oraz kompletności i rzetelności dokumentacji, do ujęcia w ewidencji księgowej w miesiącu <i>VII</i> 2016 r. zgodnie z powyższą deklaracją.			
Data 15.07.2016. Podpis <i>MM</i>			

ZATWIERDZAM do wypłaty/zwrotu

Źródło finansowania: *MM*

Dział: Rozdział: § 3030-3030 zł

Dział: Rozdział: § 4300-350,00 zł

Dział: Rozdział: § 3030-350,00 zł

Razem: 700,00 zł

Data 15.07.2016. Podpis *MM*

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

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