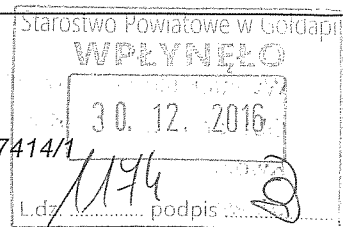


FAKTURA nr FVKL/16/708

Data wystawienia: 2016-12-30
Data dokonania dostawy
lub wykonania usługi: 2016-12-30

Magazyn: MAGAZYN
Paragon nr: DF/PAR/161230/37414/1
Nr systemowy par.: 85589
Nr par.: 7



sprzedawca

PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO-USŁUGOWE SUPER
DOM PAWEŁ ZARZYCKI

Wolności 4a, 19-500 Goldap
NIP: 8471592292

nabywca

Starostwo Powiatowe w Goldapi

Krótką 1, 19-500 Goldap
NIP: 847-146-21-35

lp	PKWiU	Towar	JM	Ilość	Cena brutto	Wartość netto	%	Podatek kwota	Wartość brutto
1		KIELISZKI DO SZAMPANA	szt	10	20,00	162,60	23	37,40	200,00
Razem:						162,60		37,40	200,00

Stawka podatku	Kwoty w poszczególnych stawkach		
	netto	podatek	brutto
23	162,60	37,40	200,00
Razem:	162,60	37,40	200,00

Do zapłaty: 200,00

Słownie: dwieście zł zero gr

Płatne przelewem w terminie 7 dni, do dnia 2017-01-06

Zapłacono: 0,00

W tym płatności w kasie:

PHU SUPER DOM
Paweł Zarzycki
ul. Wolności 4a
19-500 Goldap
NIP 8471592292

Spółrzędzi(a):

Administrator

(Pieczęć i podpis osoby
wystawiającej dokument)

Dokument odebrał(a):

(Pieczęć i podpis osoby
upoważnionej do odbioru faktury VAT)

OWIADANO przelewem
data 30.12.2016

Wzrostek dostawcy zwrócić do
okryć 2 rozdziału 75019 sz 4210.

30.12.2016r.

Konieczne Brzesko

Wydatek strukturalny jest/nie jest

Obszar:..... Kod:

Kwota: 0,00

Słownie:

SPRAWDZONO
pod względem merytorycznym,
legalności, celowości i gospodarności
30.12.2016
(data i podpis osoby upoważnionej)

30.12.2016
(data i podpis osoby upoważnionej)

SPRAWDZONO
pod względem formalno-rachunkowym
30.12.2016
(data i podpis osoby upoważnionej)

10481 FZ/12/2016

Wzrostek podz. klasyfikacji	KW	Konto
401-75019-4210	200/	200/
Do wypłaty/zwrotu	200/	
Sporządził: 30.12.2016		
Dokonano wstępnej kontroli zgodności operacji gospodarczych i finansowych z planem finansowym oraz kompletności i rzetelności dokumentów, do ujęcia w ewidencji księgowej w miesiącu zgodnie z powyższą deklaracją		
Data: 30.12.2016. Podpis:		

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

.....
(data i podpis osoby upoważnionej)

STwierdzam do wypłaty/zwrotu	
Źródło finansowania:
750 Rozdział: 75019 § 4210 -	200/ zł
..... Rozdział: § - zł
..... Rozdział: § - zł
..... Rozdział: § - zł
Razem:	200/ zł
Data: 30.12.2016	Podpis: