

41

FAKTURA
nr SP-BI/01102/01/17

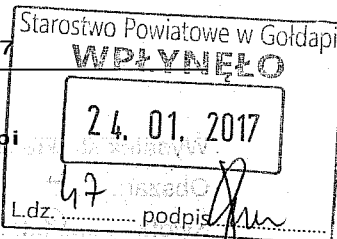
Sprzedawca:
Krajowa Izba Rozliczeniowa Spółka Akcyjna
02-781 Warszawa

rtm. W. Pileckiego 65
Numer rachunku:
ING Bank Śląski SA O/Warszawa
29105010251000002239832096

ORYGINAŁ

Data wystawienia: 2017/01/16
Data dostawy towarów /
wykonania usługi: 2017/01/04

NIP: 526-030-05-17



Nabywca:
97207
Powiat Gołdapski
19-500 Gołdap
Krótka 1
NIP: 8471516948

Odbiorca:
00044
Starostwo Powiatowe Gołdapi
19-500 Gołdap
ul. Krótka 1

Forma płatności: Przelew 14 dni od daty wystawienia fakt.
Małgorzata Marianna Kuliś,

Termin zapłaty: 2017/01/30

Poz	Nazwa materiału lub usługi	Ilość	Jm	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	SFR/504 - odnowienie kwalifikowanego certyfikatu o okresie ważności 2 lata	1,00	szt	159,0000	159,00	23 %	36,57	195,57
RAZEM					159,00		36,57	195,57

w tym

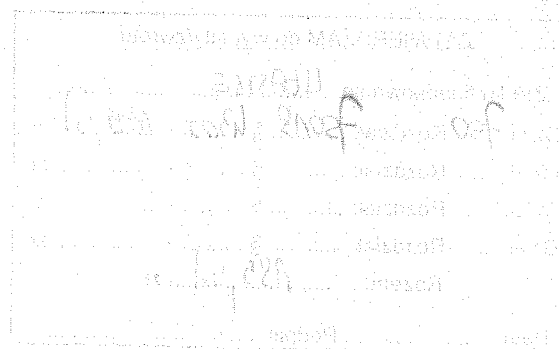
159,00	23 %	36,57	195,57
--------	------	-------	--------

Do zapłaty **195,57 PLN**
Słownie: **sto dziewięćdziesiąt pięć złotych pięćdziesiąt siedem groszy**

NA PRZELEWIE PROSZĘ PODAĆ KOD NABYWCY I NR FAKTURY!!!

Imię, nazwisko i podpis osoby
upoważnionej do otrzymania
dokumentu

Piotr Suchodoła



opracowano przez
inkasę
17.01.2017r.

24.01.2017r.

Odnowienie podpisu kwalifikowanego na okres dwóch lat dla Zastępcy Przewodniczącego Rady Powiatu w Gołdapi. Wydatek w wysokości 195,57 zł należy pokryć z rozdz. 75019 §4300.

Janusz Dąbowski

Wydatek strukturalny jest/nie jest

Obszar:..... Kod:

Kwota: 0 r

Słownie:

24. 01. 2017

(data i podpis osoby upoważnionej)

SPRAWDZONO
pod względem merytorycznym,
legalności, celowości i gospodarności
24. 01. 2017
(data i podpis osoby upoważnionej)

SPRAWDZONO
pod względem formalno-rachunkowym

41/F2/11/2017 24.01.2017
(data i podpis osoby upoważnionej)

Konto Wn	Symbol podz. klasyfikacji	KWOTA zł	Konto Ma
402-75019-4300		195,57	201
Do wypłat/zwrotu		195,57	
Sieć			
Pokonano w kontrolę zgodności operacji gospodarczych i finansowych z planem finansowym oraz kompletności i rzetelności dokumentacji do ujęcia w ewidencji księgowej w miesiącu 24.01.2017			
Data 24.01.2017 Podpis <i>Raf</i>			

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

24.01.2017

(data i podpis osoby upoważnionej)

ZATWIERDZAM do wypłaty/zwrotu

Źródło finansowania: LITANIE

Dział: 750 Rozdział: 75019 § 4300 - 195,57 zł

Dział: Rozdział: § - zł

Dział: Rozdział: § - zł

Dział: Rozdział: § - zł

Razem: 195,57

Data Podpis *Raf*