

SPRZEDAWCA

ART-PRESS Jerzy Zaborowski

19-500 Goldap

ul. Jaćwieska 5

NIP: 847-125-85-35

tel.: 606 407 429

e-mail: art-press-goldap@o2.pl

www.artpressgoldap.pl

r-k bank.: PKO BP 13 1020 4724 0000 3802 0082 0753

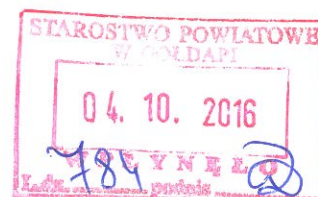
NABYWCA

STAROSTWO POWIATOWE

19-500 GOŁDAP

UL. KRÓTKA 1

NIP: 847-14-62-135



FAKTURA VAT nr 534/2016
oryginał

Lp.	Towar / usługa / (symbol statystyczny)	Jedn. miary	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Materiały poligraficzne	szt.	1	406,50	406,50	23%	93,50	500,00
					Zestawienie wg stawek			
					406,50	23%	93,50	500,00
					Razem			
					406,50		93,50	500,00

Do zapłaty: 500,00 zł (pięćset złotych 00/100)

Płatność przelewem

Termin płatności: 07-10-2016

Akceptuję fakturę

nabywca (podpis)

artpress
JERZY ZABOROWSKI
19-500 Goldap tel. 606 407 429
ul. Jaćwieska 5 artpressgoldap.pl
NIP: 847-125-85-35 art-press-goldap@o2.pl

sprzedawca (podpis)

OPŁACONO przelewem
data 06.10.16

Materiały poligraficzne zakupiono w ramach promocji powiatu gołdapskiego w związku z V edycją Międzynarodowego Rajdu Samochodów Terenowych TRANSGRANICA 4x4, który odbył się w dn. 30.09. - 02.10.2016 r. w Gołdapi. Rajd był objęty patronatem honorowym Starosty Gołdapskiego.

Opłaty proszę ustalić z rozdziału 75025 § 4210

SPRAWDZONO
pod względem formalno-rachunkowym

05.10.16

(data i podpis osoby upoważnionej)

707/F2/9/2016

Konto Wn	Symbol podz. klasyfikacji	KWOTA zł	Konto Ma
601-75025-4210		500	201
Do wypłaty/zwrotu		500,00	
Sporządził:			
Dokonano wstępnej kontroli zgodności operacji gospod. czw. i finansowych z planem finansowym oraz kompletności i rzetelności dokumentów, do ujęcia w ewidencji księgowej w miesiącu IX zgodnie z powyższą deklaracją.			
Data 05.10.16 Podpis [podpis]			

Grażyna Kuczyńska
04.10.2016 r.

SPRAWDZONO
pod względem merytorycznym,
legalności, celowości i gospodarności
05.10.2016 - 02.10.2016
(data i podpis osoby upoważnionej)

Wydatek strukturalny jest/nie jest

Obszar: Kod:

Kwota: 0 zł

Słownie: zero złotych

04.10.2016 r. [podpis]
(data i podpis osoby upoważnionej)

ZATWIERDZAM do wypłaty/zwrotu

Źródło finansowania: LITASNE
750 Rozdział: 75025 § 4210 - 500 zł
Rozdział: § - zł
Rozdział: § - zł
Dział: Rozdział: § - zł
Razem: 500 zł
Data 05.10.16 Podpis [podpis]

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

05.10.16 [podpis]
(data i podpis osoby upoważnionej)