

HELEN PRZEDSIĘBIORSTWO PRODUKCYJNO  
HANDLOWO USŁUGOWE JAROSŁAW SZYMANOWSKI  
19-300 ELK ul. HANDLOWA 2A. Tel/Fax 87 620-18-00.  
NIP: PL 848-000-30-59 helen-elk@O2.pl  
Bank PEKAO S.A. PL 64 1240 5745 1111 0000 5748 2387  
SWIFT PKOP PL PW

Miejsce wystawienia:

ELK

Data sprzedaży:

2016-12-29

Data wystawienia:

2016-12-29

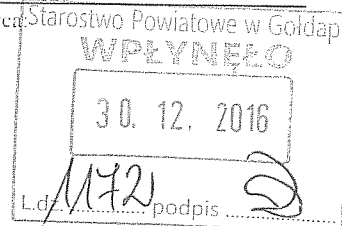
Sprzedawca:

HELEN PRZEDSIĘBIORSTWO PRODUKCYJNO  
HANDLOWO USŁUGOWE JAROSŁAW SZYMANOWSKI  
HANDLOWA 2A  
19-300 ELK  
Tel. 87 620-18-00  
NIP: 848-000-30-59  
64 1240 5745 1111 0000 5748 2387  
Bank PEKAO S.A. Oddział w Elku ul. Słowackiego 16

Nabywca:

STAROSTWO POWIATOWE

Krótką 1  
19-500 Goldap  
Tel.  
NIP: 847-14-62-135  
Symbol: 6840



## Faktura VAT 2597/2016

Lp	Symbol	Nazwa	PKWiU	Ilość	j.m.	Rabat [%]	Cena netto	VAT [%]	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1	6508	Szafa aktowa		1,000	szt.	0,00	1 869,92	23	1 869,92	430,08	2 300,00

BUDOWLANO

według stawki VAT	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto
Podstawowy podatek VAT 23%	1 869,92	430,08	2 300,00
Razem:	1 869,92	430,08	2 300,00

Razem do zapłaty:

2 300,00

Słownie: dwa tysiące trzysta PLN 0/100

Pozostało do zapłaty: 2 300,00

W terminie: 7 dni = 2017-01-05 (przelew 7 dni)

Wystawili(a):

JAROSŁAW SZYMANOWSKI  
Jarosław Szymanowski  
19-300 ELK, ul. Handlowa 2A  
tel./fax 87 620 18 00  
REGON 790038901 NIP 848-000-30-59

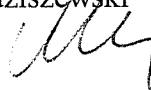
Podpis osoby upoważnionej do wystawienia faktury VAT

Odebrał(a):

Podpis osoby upoważnionej do odbioru faktury VAT

Szafa aktowa została zakupiona na potrzeby Starostwa Powiatowego w Gołdapi. Wydatek należy pokryć z 75019§4210.

30.12.2016r.  
Marcin Radziszewski



Wpisano do ewidencji wyposażenia pod Nr:SP/W/1197/2016

Marcin Radziszewski

Wydatek strukturalny jest/nie jest

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

Kwota: ..... 0,1 .....

Słownie: ..... - .....

30. 12. 2016 .....  
(data i podpis osoby upoważnionej)

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

30. 12. 2016 .....  
(data i podpis osoby upoważnionej)

SPRAWDZONO  
pod względem merytorycznym,  
legalności, celowości i gospodarności  
30. 12. 2016 .....  
(data i podpis osoby upoważnionej)

SPRAWDZONO  
pod względem formalno-rachunkowym  
30. 12. 2016 .....  
(data i podpis osoby upoważnionej)

1085/F2/12/2016

K. i Wn	Symbol podz. klasyfikacji	KWOTA zł	Konto Ma
013		2300/-	201-
601-75019-4210		2300/-	072
Do wypłaty/zwrotu		2300/-	
Sporządził:			
Dokonano wstępnej kontroli zgodności operacji gospodarczych i finansowych z planem finansowym oraz kompletności i rzetelności dokumentów do ujęcia			
w ewidencji księgowej w miesiącu ..... XII ..... zgodnie			
z powyższą deklaracją			
Data 30. 12. 2016 Podpis Rafk			

ZATWIERDZAM do wypłaty/zwrotu

Źródło finansowania: WŁASNE

Wzrost: 150 Rozdział: 75019 § 4210 - 2300/- zł

Wzrost: ..... Rozdział: ..... § ..... - ..... zł

Wzrost: ..... Rozdział: ..... § ..... - ..... zł

Dział: ..... Rozdział: ..... § ..... - ..... zł

Razem: 2300/- zł

Data 30. 12. 2016 Podpis Rafk