



Faktura nr 54/02/2015

Oryginał

Miejsce wystawienia: Wrocław  
Data wystawienia: 30/10/2015  
Data wyk. usługi: 30/10/2015  
Data płatności: 06/11/2015  
Forma płatności: przelew

**SPRZEDAWCA**

Przychodnia Weterynaryjna Viva s.c.  
ul. Strachocińska 143  
51-518 Wrocław  
NIP: 8952012457

Konto: \_\_\_\_\_  
Tel.: 71 346 68 47 lub 503 103 404

**NABYWCA:**

Hunde Freunde - Ich Will Leben!  
Maria Stein  
Marienthaler Str. 21  
53474 Bad Neuenahr-Ahrweiler  
NIP: \_\_\_\_\_

Zwierzę: Ronja, Pies, Mieszaniec, maść: czarna - podpalana

Lp.	Nazwa	PKWU	Ilość	J.m.	Cena jedn.	Rab. %	Cena (rab.)	Netto	VAT	Brutto	
1	Flarex krople do oczu		1,000	szt.	29,63	0,000	29,63	29,63	8%	32,00	
2	Cyklosporyna przygotowanie kropli		1,000	szt.	74,07	0,000	74,07	74,07	8%	80,00	
3	Badanie okulistyczne pełne		0,500	szt.	92,59	0,000	92,59	-46,30	8%	50,00	
Razem towary:								32,00	Razem usługi:	130,00	162,00
Razem:								150,00	12,00	162,00	
W tym:								150,00	8%	162,00	

Należność do zapłaty:

162,00 zł Słownie: sto-sześćdziesiąt-dwa-złote-00/100

Zapłacono:

0,00 zł

Pozostało do zapłaty:

162,00 zł

Natalia Kucharczyk

Podpis osoby upoważnionej do odbioru faktury

Podpis osoby upoważnionej do wystawienia faktury

Niniejsza faktura jest ostatecznym wezwaniem do zapłaty.

Wydruk z programu Kasa XP. Koniec wydruku.