

Sprzedawca:

Katowice, data wystawienia: 20.12.2017

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
 ul. Ceglana 35
 40-514 Katowice
 tel. , fax
 NIP: 9542274017
 Regon : 001325767
 konto: Bank Gospodarstwa Krajowego
 88 1130 1091 0003 9068 9720 0001
 GOSKPLPW

FAKTURA VAT nr FVP/006/12/RSB/2017

Nabywca (Odbiorca/Płatnik):

Fundacja Charytatywna Pomoc Polakom na Kresach im. ks. dr Mosinga
 OlbrychtA 8/9
 65-823 ZIELONA GÓRA
 Polska
 NIP: 9291845734

Identyfikator: K03397

Data wykonania usługi: **19.12.2017**Forma płatności: **przelew**Termin płatności: **03.01.2018**

Opis:

Niniejsza faktura stanowi wezwanie do zapłaty. Niezapłacenie faktury spowoduje naliczenie karnych odsetek zgodnie z art. 481 1 i 2 Kodeksu Cywilnego. Przy dokonywaniu przelewu prosimy o podanie numeru faktury

Lp.	Nazwa towaru (klasa) / usługi	PKWIU	JM _z	Ilość	Cena netto (zł) Rabat (%)	Wart. netto (zł)	VAT (%)	Wart. VAT (zł)	Wart. brutto (zł)
1	Leczenie szpitalne -oddział dziecięcy częściowe dofinansowanie za pobyt w szpitalu		bad.	1	700,00	700,00	ZW	0,00	700,00
Razem:						700,00	xx	0,00	700,00
W tym:						700,00	ZW	0,00	700,00

Wprowadził(a): **Żelazo Regina**Do zapłaty: **700,00 zł**

Słownie: siedemset zł 0 gr

Wystawił(a): **Żelazo Regina**

Imię i nazwisko osoby uprawnionej
do otrzymania faktury vat

Imię i nazwisko osoby uprawnionej
do wystawienia faktury vat

Usługi zwolnione na podstawie art.43 ust.1 pkt 18 ustawy o VAT art,43 PKT. 18 ustawy o VAT