

2020-09-15 Gdynia
data i miejsce wystawienia dokumentu

Sprzedawca: **Akson Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**
Spółka komandytowa
Adres: **40-608 Katowice, Ul. Kościuszki 346A**
Oddział: **Punkt Zaopatrzenia Ortopedycznego nr 40**
81-352 Gdynia, Abrahama 5
Telefon: **058/ 620-06-97**

Nabywca: **Rytko Amelia**
Adres:
PESEL:

Forma płatności: **przelew 30**
Termin płatności: **2020-10-15**
Bank: **Santander Bank Polska S.A.**
Konto: **77 1090 1812 0000 0000 8005 7200**

Odbiorca **Rytko Amelia**
:
Adres:

Lp.	Nazwa	Ilość	Jm	Wartość brutto
1	Urządzenie multifunkcyjne Baffin Automatic r.S	1	szt	8 400,00

Razem brutto

8 400,00

Razem do zapłaty: **8 400,00 PLN**

Pozostało do zapłaty: **8 400,00 PLN**

Słownie: osiem tysięcy czterysta złotych zero groszy

nazwisko i podpis osoby upoważnionej do odebrania dokumentu

Wystawił(a): . – brak danych –

Koszt całkowity 8400zł , Refundacja NFZ 3200zł, pozostało do zapłaty 5200zł

Niniejszy dokument nie jest fakturą w rozumieniu Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2004 nr 54 poz. 535).