

Sprzedawca
Centrum Medyczne "MEDYK"
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.
UL. SZOPENA 1
35-055 Rzeszów
NIP: PL 8133714748
tel: 17 8652096

Faktura VAT
nr JAG/232/09/2021

Data wystawienia: 2021-09-21
Data dostawy / wykonania usługi: 2021-09-12
Strona: 1/1

Nabywca:
GMINA MIASTO RZESZÓW

Odbiorca:
URZĄD MIASTA RZESZOWA - WYDZIAŁ PROMOCJI I
WSPÓŁPRACY MIĘDZYNARODOWEJ

ul.Rynek 1
35-064 Rzeszów
NIP: 813-00-08-613

Rynek 11
35-064 Rzeszów

Lp.	Nazwa towaru/usługi	Kod CN/ PKWiU	Ilość	J.m.	VAT	Cena netto	Wartość netto	
1	Usługa Medyczna "usługi zwolnione na podstawie art. 43 ust. 1 pkt. 18 ustawy o VAT"	uVATa43u1p18	1	SZT	zw.	130,00	130,00	
Forma płatności	Termin	Kwota	Waluta		Stawka	Netto	VAT	Brutto
karta	2021-09-12	130,00	PLN	Razem:		130,00	0,00	130,00
				W tym:	zw.	130,00	---	130,00

Razem do zapłaty

130,00 PLN

Słownie : sto trzydzieści PLN 00/100

Zapłacono kartą

Monika Kloc

Podpis osoby uprawnionej do wystawienia faktury

Data odbioru

Podpis osoby uprawnionej do odbioru faktury

Faktura za test antygenowy Covid-19, dowiązany
w związku z wyjazdem na Kick-off Meeting,
organizowany w ramach Tech Revolution 2.0 z
programu URBACT w Barmby w Wielkiej Brytanii
w terminie 13-16.09.2021r.

Nr delegacji: 34/2021 Klaudia Kocz

Klaudia Kocz

AKCEPTACJA MERYTORYCZNA

I. Potwierdzam dokonanie wydatku

w sposób: legalny, celowy i oszczędny.

II. Wynatek zaplanowano w budżecie roku 2021

poza budżetem (*): fundusze sumy na zlecenie,

dotacje, inne:

Wydział: WPM

Nazwa zadania w budżecie

współpraca zagraniczna

Dział: 750

Podział: 750.85

Kategorie zadań: GKS, PWS, GZB, PZB, PRP, PZP, GRP, GZP

Inne: (*)

§ 1300 kwota: 130 zł

§ kwota: zł

§ kwota: zł

II. Wydatek dokonany w trybie:

1. Prawo zamówień publicznych:

Numer umowy

2. Zwolnione ze stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych.

Numer umowy / zamówienia*

I. Wydatek dotyczy / nie dotyczy (*) czynności

podlegających opodatkowaniu VAT.

I. Termin zapłaty opłacone ze środków

własnych K. Kocz

Data 24.09.21

ZASTĘPCA DYREKTORA

Podpis Dyrektora Wydziału

Inta

- niepotrzebne skreślić Podpis Dyrektora Wydziału