

Sprzedawca:

JST Sp. z o. o.

Ul. Wały Dwernickiego 43/45

42-202 Częstochowa

Data wystawienia: **4.07.2017**

NIP: 205 000 15 28
Konto bankowe: 61 1750 1211 0000 0000 2602 2711

Nabywca: NIP:
Nazwa: **Maksymilian Zawalski**

Adres:

FAKTURA PRO-FORMA NR PRO/12/06/2017

LP	Nazwa towaru/usługi	Cena netto	Ilość	J.M.	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto
1	usługa medyczna / Terapia Preparatem MSC	21 200,00	1,000	ust.	21 200,00	ZW	21 200,00
2	dane pacjenta: Maksymilian Zawalski				-		-
3	data zabiegu: 27.07.2017				-		-
					-		-
					-		-
					-		-
					-		-
					-		-

Data sprzedaży: 27.07.2017

W tym

Termin płatności: 14 dni
Do dnia: 18.07.2017

	St	Netto	VAT	Brutto
23%	-	-	-	-
8%	-	-	-	-
0%	-	-	-	-
ZW	21 200,00	-	-	21 200,00
razem	21 200,00	-	-	21 200,00

Do zapłaty 21 200,00 zł

Słownie Dwadzieścia jeden tysięcy dwieście zł. 0/100