

JN 51

**SPRZEDAWCA**  
**ORATIO - Specjalistyczny Gabinet Terapii Logopedyczno-Pedagogicznej mgr Iwona Śnieżko**  
 75-404 Koszalin, ul. Tadeusza Kościuszki 7  
 NIP 8431129004, REGON 321547230  
Imię i nazwisko lub nazwa i adres podatnika

Miejsce i data wystawienia faktury:  
 Koszalin 26.06.2017 r.

**Faktura Nr 03/06/2017**

**WYKAWCA**  
Imię i nazwisko lub nazwa Magia Fundacja Pomocy Dzieciom  
Adres: 75-122 Koszalin ul. Szczecińska 25a/3 Nip 669 252 28 05

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi (zakres wykonywanych usług)	Miara	Ilość (liczba)	Cena jednostkowa		Wartość towarów (usług)	
				zł	gr	zł	gr
1	Prowadzenie zajęć neurologopedycznych w mieście Ciekwiec Kołpin M	wizyta godzinna	8	60,00		480,00	

**FAKTURA DOKUMENTUJE DOSTAWĘ TOWARÓW LUB ŚWIADCZENIE USŁUG ZWOLNIONYCH Z PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG NA PODSTAWIE:**

art.43 ust. 1 pkt. 19 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.)

nie należy wskazać innego przepisu ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.) lub aktu wydanego na podstawie tej ustawy lub przepisu dyrektywy 2006/112 WE z dnia 28 listopada 2006r. w sprawie wspólnego systemu podatku od wartości dodanej (Dz. Urz. UE L 47 z 11.12.2006, str. 1, z późn. zm.) lub przepisu innej zastosowanej podstawy prawnej, na podstawie której podatek (sprzedawca) zastosował zwolnienie z podatku

Razem (kwota należności ogółem do zapłaty): 480,00

słownie: zł/gr czterysta osiemdziesiąt złotych, zero groszy

Sposób i termin zapłaty: przelew

W Banku: ING Bank Śląski

Nr konta: 6210 5015 5910 0000 92 000 35 625

Adnotacje

429-13	20
501-52	490

Śmiećko  
podpis wystawcy faktury

Hd-1E-F-S Wydawnictwa Akcydensowe S.A. Olsztyn, ul. Żelazna 3  
 13-52 13 www.wa.olsztyn.pl e-mail: biuro@wa.olsztyn.pl

Data wydruku: 13:36, 2017-08-22

Nr rachunku: 22 1020 2791 0000 7102 0227 7614

Właściciel: FUNDACJA POMOCY DZIECIOM MAGIA, UL. SZCZECIŃSKA 25A/3, 75-122 KOSZALIN



Bank Polski

## PRZELEW Z RACHUNKU - SZCZEGÓŁY TRANSAKCJI

---

---

Numer rachunku: 22 1020 2791 0000 7102 0227 7614

Data waluty: 2017-07-05

Data operacji: 2017-07-05

Opis: Nr rach. przeciwst.:  
62 1050 1559 1000 0092 0003 5625  
Dane adr. rach. przeciwst.:  
ORATIO MGR IWONA ŚNIEŻKO  
UL. T. KOŚCIUSZKI 7  
75-404 KOSZALIN  
Tytuł: F-RA 03/06/2017 (DOT. ZAJĘCIA NEUROLOGOPEDYCZNE KACPER M.)  
Identyfikator: 71860500300372233

Typ transakcji: Przelew z rachunku

Kwota: -480,00 PLN

Powszechna Kasa Oszczędności Bank Polski SA  
www.pkobp.pl, Firmy 801 307 307 lub +48 (81) 535 60 60,  
Korporacje i Samorzady 801 36 36 36 lub +48 (61) 855 94 94

Data wydruku: 12:34, 2017-08-22  
Nr rachunku: 22 1020 2791 0000 7102 0227 7614  
Właściciel: FUNDACJA POMOCY DZIECIOM MAGIA, UL. SZCZECIŃSKA 25A/3, 75-122 KOSZALIN



Bank Polski

PRZELEW Z RACHUNKU - SZCZEGÓŁY TRANSAKCJI

---

---

Numer rachunku: 22 1020 2791 0000 7102 0227 7614

Data waluty: 2017-08-16

Data operacji: 2017-08-16

Opis: Nr rach. przeciwn.:  
62 1050 1559 1000 0092 0003 5625  
Dane adr. rach. przeciwn.:  
ORATIO MGR IWONA ŚNIEŻKO  
UL. T. KOŚCIUSZKI 7  
75-404 KOSZALIN  
Tytuł: F-RA 11/07/2017 (DOT. ZAJĘCIA NEUROLOGOPEDYCZNE KACPER M.)  
Identyfikator: 72280500200301896

Typ transakcji: Przelew z rachunku

Kwota: -480,00 PLN