

<b>Получател</b> Биляна Тодорова Койчева	<b>Издател</b> Аджибадем Сити Клиник ДКЦ ЕООД
<b>Адрес</b> София, ж.к. Дружба бл. 304 вх. В ет. 6 ап. 20	<b>Адрес</b> гр. София, ул.Околовръстен път 127
<b>ИН</b> 7105273030	<b>ИН</b> 202139673
<b>ИН по ДДС</b>	<b>ИН по ДДС</b> BG202139673

## ПРОФОРМА ФАКТУРА

**№ P48** от дата **25/04/2024 г.**

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
1	Първичен преглед - D/ Лъчелечение	бр.	1	255	255.00
ВСИЧКО (с думи): двеста петдесет и пет лв. и 0 ст.		<b>Данъчна основа</b>			<b>255.00</b>
		<b>Данъчна ставка</b>			<b>0.00</b>
		<b>Сума за плащане</b>			<b>255.00</b>

чл.39 от ЗДДС

<b>Дата на падеж:</b> 25/04/2024 г.	<b>Начин на плащане:</b> С преводно нареждане
<b>Получател:</b>	<b>По IBAN</b> BG48INGB91451002563237
<b>Име</b> Биляна Тодорова Койчева	<b>BIC</b> INGBBGSF
<b>л. к. №</b>	<b>При:</b> ИНГ Банк Н.В. - клон София /Младост/
<b>Дата</b>	<b>Съставил:</b> Дарина Радойнова
	<b>Подпис</b>

