



# Проформа фактура

София  
No: 0000000033  
Дата / Date: 31.7.2024

+359 70070098

Доставчик / Supplier

Получател / Customer

**МЦ Трансхеликс ЕООД**  
София 1700, ул. Проф. Петър Джидров 2Д  
201032362  
(Идент. No. / ID No.)  
Банка / Bank: Обединена Българска Банка / UBBSBGSF  
С-ка / Account: BG65 UBBS 8155 1033 8398 04

**Десислава Емилиянова Младенова**  
гр. Мездра  
8302016552  
(Идент. No. / ID No.)

No.	Наименование на стоката, услугата Item Description	Колич. Quantity	Мярка Measure	Ед. цена Unit Price	Стойност Amount
1	Хистология с ХЕ и интерпретация от хабилитиран клиничен патолог	1.0	бр	330.0000	330.00

Осн. за прилагане: чл.39 от ЗДДС / Art.39 from VAT  
Reason for Tax Rate

Subtotal / Данъчна основа: 330.00

Словом сума за пл. Триста и тридесет лв. / Three hundred thirty BGN  
Total Amount in Words and no st.

VAT / ДДС (0%):

Total / Всичко: 330.00

Начин на плащане: По банков път / Bank Transfer  
Payment Details

Total Amount Due / Сума за плащане: 330.00

Дата на данъчното събитие: 31.7.2024  
Tax Event Date

Дилър: Ани Златарева-Петрова  
Dealer

Срок на плащане: 31.7.2024  
Payment Date

Съставил:  
Created by

Силвия Попова

Получател:  
Received by

Десислава Емилиянова Младенова