

# Проформа фактура

Номер: 1000000010

Дата: 23.10.2024

Получател	Десислава Емилиянова Младенова
ДДС №	
Идент. №	8302016552
Град	МЕЗДРА
Адрес	УЛ.ГЕОРГИ КИРКОВ 14
МОЛ	Десислава Емилиянова Младенова
Телефон	

Доставчик	МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР ХАЙДЕЛБЕРГ ЕООД
ДДС №	BG207637076
Идент. №	207637076
Град	СОФИЯ
Адрес	бул. Черни връх № 51 Г, Административна сграда „Риълтънс плейс“, ет. 1, офис 11
МОЛ	АЛДИН ЮСМЕН АЛИ
Телефон	

№	Код	Наименование на стоката/услугата	Мярка	Количество	Цена	Сума
1		ИЗВЪРШЕН ПРЕГЛЕД И ИЗСЛЕДВАНИЯ		1,00	1 500,00	1 500,00

Данъчна основа: 1 500,00

ДДС 0%: 0,00

Сума за плащане: 1 500,00

Словом: Хиляда и петстотин лв.

Дата на данъчно събитие:	23.10.2024	Плащане:	По сметка
Основание за нулева ставка:		IBAN:	BG32UNCR70001525649735
Описание на сделката:		Банка:	УНИКРЕДИТ БУЛБАНК АД
Място на сделката:		Банков код:	UNCRBGSF

Получил: Десислава Емилиянова Младенова

Съставил: АЛДИН ЮСМЕН АЛИ

Съгласно чл. 6, ал. 1 от Закона за счетоводството, чл. 114 от ЗДДС и чл. 78 от ППЗДДС печатът и подписът не са задължителни реквизити във фактурата.