

**ПРОФОРМА ФАКТУРА**

**No: 9000000005**

**Дата: 29.12.2023 г.**

**Клиент**            **Красимира Василева**  
**Кръстева**  
адрес                Гр.София, кв. Редуга, ул. Бричебор  
                              5, ет. 3  
идент. No            1942196278  
№ по ЗДДС  
МОЛ

**Доставчик**        **„МЕДИК АМБУЛАНСЕ**  
**01”ЕООД**  
адрес                с. Владая, ул. ”Кайлъка” 7  
  
идент. No            206144696  
№ по ЗДДС         BG206144696  
МОЛ                    Емил Младенов

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка	Количество	Ед.цена	Стойност
1	Медицински транспорт с линейка България-Турция	бр	1	2286.67	2286.67
<b>ДАНЪЧНА ОСНОВА:</b>					<b>2286.67</b>
<b>ДДС: 20%</b>					<b>457.33</b>
<b>ОБЩА СТОЙНОСТ:</b>					<b>2744,00</b>
<b>Словом: две хиляди седемстотин и четиридесет и четири лева</b>					

НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ: по банков път

Дата на данъчното събитие:

Получател: .....

Банкова сметка:  
BG84RZBB91551012168728  
BIC RZBBBGSF  
Банка:  
Кей Би Си Банк България ЕАД

Съставител: Емил Младенов/ EM001