

<b>Получател</b>	Петя Красимирова Григорова	<b>Издател</b>	АДЖИБАДЕМ СИТИ КЛИНИК УМБАЛ ТОКУДА ЕАД
<b>Адрес</b>	София, ул. Свети Теодосий Търновски No 3 ет. 1 ап. 1	<b>Адрес</b>	гр. София, бул. "Никола Вапцаров" No 51Б
<b>ИН</b>	7405147157	<b>ИН</b>	175077093
<b>ИН по ДДС</b>		<b>ИН по ДДС</b>	BG175077093
<b>МОЛ</b>		<b>МОЛ</b>	Венелина Филипова Атанасова

### ПРОФОРМА ФАКТУРА

№ **P015** от дата **20/12/2023 г.**

№	Наименование на стоките и услугите	Мярка	Количество	Ед. цена	Стойност
1	Оказване на специализирани здравни услуги в Гастроентерология за периода от 18.12.2023 до 20.12.2023	br	1	895.46	895.46
ВСИЧКО (с думи): осемстотин деветдесет и пет лв. и 46 ст.				<b>Данъчна основа</b>	<b>895.46</b>
				<b>Данъчна ставка</b>	<b>0.00</b>
				<b>Сума за плащане</b>	<b>895.46</b>

Основание за неначисление на ДДС: чл. 39, ал. 1 от ЗДДС

<b>Дата на падеж:</b>	<b>20/12/2023 г.</b>	<b>Начин на плащане:</b>	<b>С преводно нареждане</b>
<b>Получател:</b>		<b>По IBAN</b>	BG66INGB91451002563010
<b>Име</b>	Петя Красимирова Григорова	<b>BIC</b>	INGBBGSF
<b>л. к. №</b>		<b>При:</b>	ИНГ Банк Н.В. - Разплащателна сметка основна
<b>Дата</b>		<b>Съставил:</b>	Ваня Баракова
		<b>Подпис</b>	