

Załącznik do faktury VAT wystawionej przez: (tu wpisać dane firmy wystawiającej fakturę)

nr: ...../2020 (tu wpisać numer faktury)

z dnia: (tu wpisać datę wystawienia faktury) Wartość faktury ogółem: (tu wpisać wartość faktury)

Potwierdzam za zgodność z zamówieniem realizację Dostawy

Opis merytoryczny: Faktura VAT dotyczy realizacji przedmiotu indywidualnego Zamówienia nr ...../CI/2020/43 na dostawę tonerów realizowanego na podstawie zawartej umowy na dostawę sukcesywnie materiałów eksploatacyjnych nr D/46/2019 z dnia 27.12.2019 r. UWAGA: numer zamówienia znajduje się na fakturze w akapicie „Uwagi do dokumentu”

na potrzeby: (tu wpisać nazwę jednostki)

Wartość: (tu wpisać wartość faktury)

Rodzaj kosztu: ZUŻYCIE MATERIAŁÓW I ENERGII /Biurowe i eksploatacyjne/Tonery, kardridże, taśmy, atramenty/401-01-02-00-0

Towar otrzymano w dniu: (tu wpisać datę potwierdzenia faktycznego otrzymania towaru z "Protokołu odbioru")

Źródła finansowania:

(tu wpisać źródło finansowania)

Dodatkowe uwagi dotyczące źródeł finansowania: [...]

1			2			3					4			5				6			7	
DZIAŁALN.			JEDNOSTKA			RODZAJ KOSZTU					NR PROJEKTU			ŹRÓDŁA FINANS.				BUDŻET			KWOTA	
xxx	xx	x	xx	xx	xx	xxx	xx	xx	xx	x	x	xx	xx	xxx	xxx	x	xx	x	xx	xxx	x	ZŁ
401-01-02-00-0																						

Potwierdzam, zgodność powyższych informacji ze stanem faktycznym.

.....  
(data, podpis pracownika dokonującego opisu)

Sprawdzono pod względem merytorycznym	..... (data, podpis, pieczęć)
Potwierdzenie źródeł finansowania	..... (data, podpis, pieczęć)
Zamówienie udzielone w trybie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych	..... (data, podpis, pieczęć imienna Realizatora)
Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym	..... (data, podpis, pieczęć imienna pracownika Działu FF)
Zatwierdzam na zł ..... Ze środków ..... Potrącenia ..... Do wypłaty ..... dnia .....	Zapłaty dokonano <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie dotyczy, dane w FK  Dnia ..... ..... (data, podpis, pieczęć)
..... Kwestor	..... Kanceler

ZAKUPY POZOSTAŁE	ZAKUPY ŚRODKÓW TRWAŁYCH				RODZAJ DZIAŁALNOŚCI				ODLICZENIE VAT				
CEL	CEL												
53	49				OPODATKOWANA				PEŁNE				
55	51				MIESZANA-PROPORCJA				PROPORCJA				
60	52				MIESZANA I POZA VAT				PREWSKAŹNIK				
70	70				ZWOLNIONA I POZA VAT				BEZ ODLICZENIA				
VAT DO ODLICZENIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
W M-CU:	ZAKWALIFIKOWAŁ: DATA:				WPROWADZIŁ: DATA:				POZYCJA W REJESTRZE ZAKUPU				