



**“Специализирана болница за активно лечение
на белодробни болести – Троян” ЕООД**

5600 гр.Троян, ул.”Васил Левски” №253

Управител тел./факс 0670/6 49 85

Централа тел. 0670/6 27 01(2) Гл. счетоводител 0670/64973

pulmohosptrojan@yahoo.com www.sbalbb-troyan.com

ПЛАЩАНИЯ ПРЕЗ М. ЯНУАРИ 2016 г.

№	Дата на плащане	Фирма изпълнител	Договор	Фактура №	Сума
1.	26.01.2016 г.	„МАСТЪР ПИК” ООД	1/14.01.15 г.	330/31.12.2015 г.	5012,30
2.	28.01.2016 г.	МИП ФАРМА ЕООД	6/24.02.15 г.	0991414081/21.12.15 г.	933.12
ОБЩО					5945,42