

Nr osob.	Nazw., im.	Data płat.	TRozl-Dla	IDRozl Dla	KodKr	SkłWyn	Opis skł. wynagr.	Kwota
10046117	HELIK ADAM	21.02.2025	B		46	/559	Przelew na konto osobiste	331,02
*								331,02