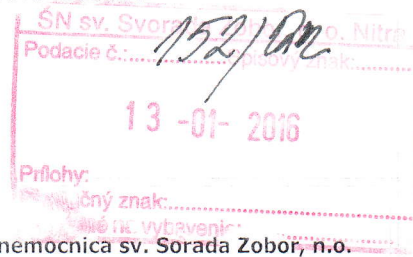


FAKTÚRA

Dodávateľ : **MUDr. Michaela EMANUELOVÁ**
Hviezdoslavova 1
949 11 Nitra 11
 IČO: 42047099 DIČ: 1043440134
 Registrácia
2006/104529

Č Í S L O : 201601
 Var. symbol : 201601
 Konšt. symbol : 0308
 Zmluva číslo:

Banka: SSP
 IBAN : SK8309000000000233325607
 BIC : GIBASKBX



Konečný príjemca:

Odberateľ:
Špecializovaná nemocnica sv. Sorada Zobor, n.o.

Forma úhrady:
 Prevodný príkaz PP

Kláštorská 134
 949 01 Nitra
 IČO: 37971832 DIČ: 2021877792

Dátum vystavenia : 04.01.2016
 Dátum odoslania : 04.01.2016
 Dátum dodania služby :

Banka :
 IBAN :
 BIC :

Dátum splatnosti : Podľa zmluvy

Názov

Cena [EUR]

Fakturujeme Vám za poskytnutú zmluvnú zdravotnícku starostlivosť v počte 24 konzílií v mesiaci december 2015.

389,76

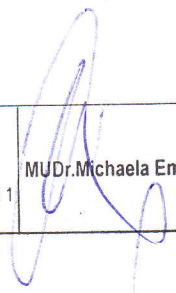
Celkom k úhrade :

389,76 EUR

Slovom : Tristoosemdesiatdeväť EUR 76cent

Faktúru vystavil/-a: MUDr. EMANUELOVÁ Michaela

Pečiatka a podpis :

Neštátna ORL ambulancia Hviezdoslavova 1 Nitra	 MUDr. Michaela Emanuelová
--	--