

# FAKTÚRA

Dodávateľ : <b>MUDr. Michaela EMANUELOVÁ</b> <b>Hviezdoslavova 1</b> <b>949 11 Nitra 11</b> IČO: <b>42047099</b> DIČ: <b>1043440134</b> Registrácia <b>2006/104529</b>	Č Í S L O : 201636 Var. symbol : 201636 Konšt. symbol: 0308 Zmluva číslo: <b>Špecializovaná nemocnica sv. Sorada Zobor, n. o. Nitra</b> Podacie č.: ..... Spisový znak: ..... <div style="text-align: center; color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">01-06-2016</div> Prílohy: <b>2518/16</b> Spisový znak: <b>211/2</b>
Banka: SSP IBAN : SK8309000000000233325607 BIC : GIBASKBX	

Konečný príjemca:  Forma úhrady: <b>Prevodný príkaz PP</b>  Dátum vystavenia : 26.05.2016 Dátum odoslania : Dátum dodania služby :  Dátum splatnosti : <b>Podľa zmluvy</b>	Odberateľ: <b>Špecializovaná nemocnica sv. Sorada Zobor, n.o.</b>  <b>Kláštorská 134</b> <b>949 01 Nitra</b> IČO: <b>37971832</b> DIČ: <b>2021877792</b>  Banka : IBAN : BIC :
---	---

Názov	Cena [ EUR ]
Fakturujeme Vám za poskytnutú zmluvnú zdravotnú starostlivosť v počte 25 konzílií v mesiaci máj 2016.	<b>406,00</b>
Celkom k úhrade :	<b>406,00 EUR</b> =====
Slovom : <b>Štyristošesť EUR Ocent</b>	
Faktúru vystavil/-a: MUDr. EMANUELOVÁ Michaela	

Pečiatka a podpis :

Neštátna  
 ORL  
 ambulancia  
 Hviezdoslavova  
 Nitra