

FAKTÚRA

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

Banka: SSP
IBAN: SK830900000000233325607
BIC: GIBASKBX

Konečný príjemca:

Forma úhrady:
Prevodný príkaz PP

Dátum vystavenia :
Dátum odoslania :
Dátum dodania služby :
Dátum splatnosti : 02.09.2016

Č Í S L O : 201663

Var. symbol : 201663

Konšt. symbol : 0308

Zmluva číslo :



Odberateľ:

Špecializovaná nemocnica sv. Sorada Zobor, n.o.

Kláštorská 134
949 01 Nitra

IČO: 37971832 DIČ: 2021877792

Banka :
IBAN :
BIC :

Názov

Cena [EUR]

Fakturujeme Vám za poskytnutú zmluvnú zdravotnú starostlivosť v počte 15 konzilií
v mesiaci august 2016

243,60

Celkom k úhrade :

243,60 EUR

Slovom : Dvestoštyridsaťtri EUR 60cent

Faktúru vystavil/-a: MUDr. EMANUELOVÁ Michaela

Pečiatka a podpis :

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