

# 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 :        20170041 Var. symbol :     20170041 Konšt.symbol :    0308 Zmluva číslo
---	---

**Š. Sv. Svorada Zobor, n.o. Nitra**

Dátum

**17-07-2017**

Číslo záznamu	Číslo spisu <i>SN3325</i>
Prílohy	Vybavuje

Banka: <b>SSP</b>	
IBAN: <b>SK8309000000000233325607</b>	
BIC: <b>GIBASKBX</b>	

Konečný príjemca:  Forma úhrady: <b>Prevodný príkaz PP</b>	Odberateľ: <b>Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o.</b>  <b>Kláštorská 134</b> <b>949 01 Nitra</b> IČO: <b>37971832</b> DIČ: <b>2021877792</b>  Banka : IBAN : BIC :
---	--

Dátum vystavenia	: 13.07.2017
Dátum odoslania	: 13.07.2017
Dátum dodania služby	:
Dátum splatnosti	: Podľa zmluvy

Názov	Cena [ EUR ]
Fakturujeme Vám za poskytnutú zdravotnícku starostlivosť v počte 8 konzílií v mesiaci jún 2017.	
129,92	
Celkom k úhrade :	<b>129,92 EUR</b>
Slovom : <b>Jednostodvadsaťdeväť EUR 92cent</b>	=====
Faktúru vystavil/-a: MUDr. EMANUELOVÁ Michaela	

Pečiatka a podpis :

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