

# 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 :        20170062 Var. symbol :     20170062 Konšt.symbol:    0308 Zmluva číslo:
---	---

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

<b>ŠN sv. Svorada Zobor, n.o. Nitra</b>	
Dátum	
<b>26-10-2017</b>	
Číslo záznamu	Číslo spisu <b>2017/477</b>
Prilohy	Vybavuje

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 : 19.10.2017 Dátum odoslania : 19.10.2017 Dátum dodania služby :  Dátum splatnosti : <b>Podľa zmluvy</b>	

Názov	Cena [ EUR ]
-------	--------------

Fakturujeme Vám za poskytnutú zdravotnícku starostlivosť v počte 14 konzílií v mesiaci október 2017.

**227,36**

---

Celkom k úhrade : **227,36 EUR**

Slovom : **Dvestodvadsaťsedem EUR 36cent**      =====

Faktúru vystavil/-a: MUDr. EMANUELOVÁ Michaela

Pečiatka a podpis :

Neštátna ORL ambulancia Hviezdoslavova 1 Nitra	<b>MUDr. Michaela Emanuelová</b>
--	----------------------------------