

FAKTÚRA

Dodávateľ : MUDr. Michaela EMANUELOVÁ Hviezdoslavova 1 949 11 Nitra 11 IČO: 42047099 DIČ: 1043440134 Registrácia: 2006/104529	Č Í S L O : 20180029 Var. symbol : 20180029 Konšt.symbol: 0308 Zmluva číslo:
Banka: SSP IBAN : SK8309000000000233325607 BIC : GIBASKBX	

Konečný príjemca: Forma úhrady: Prevodný príkaz PP	Odberateľ: Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o. Kláštorská 134 949 01 Nitra IČO: 37971832 DIČ: 2021877792 Banka :						
Dátum vystavenia : Dátum odoslania : Dátum dodania služby : Dátum splatnosti :	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; color: red;"> ŠN sv. Svorada Zobor, n.o. Dátum: 09-07-2018 </td> <td style="text-align: center; color: red;"> IČO: 37971832 DIČ: 2021877792 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; color: red;"> Číslo účtu: 04100902018 </td> <td style="text-align: center; color: red;"> Číslo príkazu: SPV 5023/2018 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; color: red;"> Prílohy: </td> <td style="text-align: center; color: red;"> Vydáva: </td> </tr> </table>	ŠN sv. Svorada Zobor, n.o. Dátum: 09-07-2018	IČO: 37971832 DIČ: 2021877792	Číslo účtu: 04100902018	Číslo príkazu: SPV 5023/2018	Prílohy:	Vydáva:
ŠN sv. Svorada Zobor, n.o. Dátum: 09-07-2018	IČO: 37971832 DIČ: 2021877792						
Číslo účtu: 04100902018	Číslo príkazu: SPV 5023/2018						
Prílohy:	Vydáva:						

Názov	Cena [EUR]
Fakturujeme Vám za poskytnutú zdravotnícku starostlivosť v počte 15 konzílií v mesiaci jún 2018.	
243,15	
Celkom k úhrade :	243,15 EUR
Slovom : Dvestoštyridsaťtri EUR 15cent	
Faktúru vystavil/-a: MUDr. EMANUELOVÁ Michaela	

Pečiatka a podpis :

Neštátna
 ORL
 ambulancia
 Hviezdoslavova
 Nitra

MUDr. Michaela Emanuelová