

FAKTÚRA

M. Z.
2019

Dodávateľ : MUDr. Michaela EMANUELOVÁ Hviezdoslavova 1 949 11 Nitra 11 IČO: 42047099 DIČ: 1043440134 Registrácia 2006/104529	Č í S L O : 20190009 Var. symbol : 20190009 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 : IBAN : BIC :
Dátum vystavenia : 05.02.2019 Dátum odoslania : 05.02.2019 Dátum dodania služby : Dátum splatnosti : Podľa zmluvy	

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

Fakturujeme Vám za poskytnutú zdravotnícku starostlivosť v počte 19 konzílií v mesiaci január 2019

361,76

Celkom k úhrade : 361,76 EUR

Slovom : **Tristošestdesiatjeden EUR 76cent** =====

Faktúru vystavil/-a: MUDr. EMANUELOVÁ Michaela

Pečiatka a podpis :

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