

FAKTÚRA

Dodávateľ : MUDr. Michaela EMANUELOVÁ Hviezdoslavova 1 949 11 Nitra 11 IČO: 42047099 DIČ: 1043440134 Registrácia 2006/104529		Č Í S L O : 20190055
Banka: SSP IBAN : SK8309000000000233325607 BIC : GIBASKBX		Var. symbol : 20190055 Konšt. symbol: 0308 Zmluva číslo: 11-11-2019 6910/2019
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 : 29.10.2019 Dátum odoslania : 29.10.2019 Dátum dodania služby : Dátum splatnosti : Podľa zmluvy		
Názov	Cena [EUR]	
Fakturujeme Vám za poskytnutú zdravotnícku starostlivosť v počte 15 konzílií v mesiacoch september-október 2019		
		310,90
	Celkom k úhrade :	310,90 EUR
Slovom : Tristodesať EUR 90cent		=====
Faktúru vystavil/-a: MUDr. EMANUELOVÁ Michaela		

Pečiatka a podpis :

