

FAKTÚRA

Dodávateľ : **MUDr. Michaela EMANUELOVÁ**
Hviezdoslavova 1
949 11 Nitra 11
IČO: **42047099** DIČ: **1043440134**
Registrácia
2006/104529

Č Í S L O : 20200024

Var. symbol : 20200024
Konšt.symbol : 0308
Zmluva číslo: **13-07-2020**

Banka: **SSP**
IBAN : **SK8309000000000233325607**
BIC : **GIBASKBX**

Číslo záznamu
Číslo spisu **SN3412/2020**
Vybavuje

Konečný príjemca:

Forma úhrady:
Prevodný príkaz PP

Dátum vystavenia : 10.07.2020
Dátum odoslania :
Dátum dodania služby :
Dátum splatnosti : **Podľa zmluvy**

Odberateľ:
Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o.

Kláštorská 134
949 01 Nitra
IČO: **37971832** DIČ: **2021877792**

Banka :
IBAN :
BIC :

Názov

Cena [EUR]

Fakturujeme Vám za poskytnutú zdravotnícku starostlivosť v počte 7 konzílií v mesiacoch máj-jún 2020

145,10

Celkom k úhrade :

145,10 EUR

Slovom : **Jednostaštyridsatpäť EUR 10cent**

Neštátna
ORL
ambulancia
Hviezdoslavova 1
Nitra
MUDr. Michaela Emanuelová

Faktúru vystavil/-a: **MUDr. EMANUELOVÁ Michaela**

Pečiatka a podpis :