

# 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 :