

FAKTÚRA

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

Č Í S L O : 20200043

Var. symbol : 20200043

Konšt.symbol: 0308

Zmluva číslo:

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

ŠN sv. Svorada Zobor, n.o. Nitra
 Dátum

03 -12- 2020

Konečný príjemca:

Forma úhrady:
Prevodný príkaz PP

Dátum vystavenia : 02.12.2020

Dátum odoslania :

Dátum dodania služby : 02.12.2020

Dátum splatnosti : **Podľa zmluvy**

Odberateľ:

Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o.

Kláštorská 134
949 01 Nitra

IČO: **37971832** DIČ: **2021877792**

Banka :

IBAN :

BIC :

Číslo záznamu	Číslo spisu SN 5504/2020
Prílohy	Vybavuje

Názov

Cena [EUR]

Fakturujeme Vám za poskytnutú zdravotnícku starostlivosť v počte 7 konzílií v mesiacoch
 október - november 2020

145,10

Celkom k úhrade :

145,10 EUR

Slovom : **Jednostaštyridsatpäť EUR 10cent**

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

Pečiatka a podpis :

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