

FAKTÚRA

Dodávateľ : MUDr. Michaela EMANUELOVÁ Hviezdoslavova 1 949 11 Nitra 11 IČO: 42047099 DIČ: 1043440134 Registrácia 2006/104529	Č Í S L O : 20210010 Var. symbol : 20210010 Konšt.symbol: 0308 Zmluva číslo:
---	--

Banka: SSP IBAN : SK8309000000000233325607 BIC : GIBASKBX
--

16-04-2021
Číslo záznamu Číslo správy Prílohy Vynavorenie

TN 1540/2021

Konečný príjemca: Forma úhrady: Prevodný príkaz PP
Dátum vystavenia : 14.04.2021 Dátum odoslania : 14.04.2021 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 10 konzílií v mesiacoch február-marec 2021	207,30
Celkom k úhrade :	207,30 EUR
Slovom : Dvestosedem EUR 30cent	
Faktúru vystavil/-a: MUDr. EMANUELOVÁ Michaela	

Pečiatka a podpis :

