

**FAKTÚRA**

Dodávateľ : <b>MUDr. Michaela EMANUELOVÁ</b> <b>Hviezdoslavova 1</b> <b>949 11 Nitra 11</b>	Č Í S L O : <b>20210033</b>
IČO: <b>42047099</b> DIČ: <b>1043440134</b>	Var. symbol : <b>20210033</b>
Registrácia <b>2006/104529</b>	Konšt. symbol: <b>Svorada Zbor, n.o. Nitra</b> Zmluva číslo: <b>Dátum</b>

Banka: <b>SSP</b>
IBAN : <b>SK8309000000000233325607</b>
BIC : <b>GIBASKBX</b>

Číslo záznamu	Číslo spisu <b>PW 3683/2-1</b>
Prílohy	Vybavuje

**13 -09- 2021**

Konečný príjemca:	Odberateľ:
Forma úhrady: <b>Prevodný príkaz PP</b>	<b>Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zbor, n.o.</b>
Dátum vystavenia : <b>08.09.2021</b>	<b>Kláštorská 134</b>
Dátum odoslania : <b>08.09.2021</b>	<b>949 01 Nitra</b>
Dátum dodania služby :	IČO: <b>37971832</b> DIČ: <b>2021877792</b>
Dátum splatnosti : <b>Podľa zmluvy</b>	Banka : IBAN : BIC :

Názov	Cena [ EUR ]
-------	--------------

Fakturuje Vám za poskytnutú zdravotnícku starostlivosť v počte 17 konzílií v mesiacoch jún-august 2021.

**352,41**

Celkom k úhrade :

**352,41 EUR**Slovom : **Tristopäťdesiatdva EUR 41cent**Faktúru vystavil/-a: **MUDr. EMANUELOVÁ Michaela**

Pečiatka a podpis :

