

# FAKTÚRA

Dodávateľ : <b>MUDr. Michaela EMANUELOVÁ</b> <b>Hviezdoslavova 1</b> <b>949 11 Nitra 11</b> IČO: <b>42047099</b> DIČ: <b>1043440134</b> Registrácia <b>2006/104529</b>	Č Í S L O : <b>20230041</b> Var. symbol : <b>20230041</b> Konšt.symbol: <b>0308</b> Zmluva číslo: <b>SN sv. Svorada Zobor, n. o. Nitra</b> Dátum <div style="text-align: center; color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">3. 06. 2024</div>
---	---

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

Číslo záznamu	Číslo spisu <b>202197/4</b>
Priohy	Vybavuje

Konečný príjemca:  Forma úhrady: <b>Prevodný príkaz PP</b>  Dátum vystavenia : <b>29.05.2024</b> Dátum odoslania : <b>29.05.2024</b> Dátum dodania služby :  Dátum splatnosti : <b>Podľa zmluvy</b>	Odberateľ: <b>Špecializovaná nemocnica sv. Svorada Zobor, n.o.</b>  <b>Kláštorská 134</b> <b>949 01 Nitra</b> IČO: <b>37971832</b> DIČ: <b>2021877792</b>  Banka : IBAN : BIC :
--	--

Názov	Cena [ EUR ]
Fakturujeme Vám za poskytnutú zmluvnú zdravotnícku starostlivosť v mesiacoch okt. - december 2023 v počte 5 konzílií	
<b>112,57</b>	
Celkom k úhrade :	<b>112,57 EUR</b>
=====	
Slovom : <b>Jednostodvanásť EUR 57cent</b>	
Faktúru vystavil/-a: MUDr. EMANUELOVÁ Michaela	

Pečiatka a podpis :

