

201100920

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 37/200/PO 1891/10/11

Zo dňa: 11.01.2011

Meno a priezvisko konzultanta:

Bydlisko:

Odbornosť:

Číslo zmluvy: 79/10

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: MUDr. Kana Tamaškovičová,

Sídlo poskytovateľa:

Miesto výkonu:

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

1

Miesto a dátum:

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom: vypracované odborné stanovisko

Prácu prevzal: *MUDr. VOJTECH STANISLAVSKÝ*

Dňa: *27.01.2011*

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: áno nie

Výška odmeny: *100,- EUR*

Slovom: *JEDNOTO EUR*

Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

Meno a priezvisko: MUDr. Vojtech Stanislavský **Dátum:** *09.02.2011*

Podpis:

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Štefan Mikula

Dátum: *09.02.2011*

Podpis:

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Štefan Mikula

Dátum: *09.02.2011*

Podpis:

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

R/SE alebo R/ORF

Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

Platobný príkaz

Uhradte EUR a zaúčtujte na ľarchu účtu **7000198055/8180**

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE	Dátum:	Podpis:
R/ORF	Dátum:	Podpis:

Účtovací predpis faktúry:

doklad:

MD Dal zaúčtovaný dňa: zaúčtoval:

Schválil:

Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa:

číslo bankového výpisu:.....

Kontroloval:

Meno a podpis zamestnanca:

20110213

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 50/200/PO 1206/10/11

Zo dňa: 13.01.2011

Meno a priezvisko konzultanta:

Bydlisko:

Odbornosť:

Číslo zmluvy: 255/10

Zo dňa: 27.01.2011

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: Fakultná nemocnica Trnava

Sídlo poskytovateľa: A. Žarnova 11, 917 75 Trnava

Miesto výkonu: A. Žarnova 11, 917 75 Trnava

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom: vypracované odborné stanovisko

Prácu prevzal: MUDr. MANCOVÁ

Dňa: 31.01.2011

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: (áno) - nie

Výška odmeny: 100,- € Slovom: JEDNOSTO EUR

Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

Meno a priezvisko: MUDr. Oľivia Mancová Dátum: 31.01.2011 Podpis: *(signature)*

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Štefan Mikula Dátum: 16.02.2011 Podpis: *(signature)*

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Štefan Mikula Dátum: 16.02.2011 Podpis: *(signature)*

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

R/SE alebo R/ORF

Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

Platobný príkaz

Uhradte EUR a zaúčtujte na farchu účtu **7000198055/8180**

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE Dátum: Podpis:

R/ORF Dátum: Podpis:

Účtovací predpis faktúry: doklad:

MD Dal zaúčtovaný dňa: zaúčtoval: Schválil:

Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa: číslo bankového výpisu:..... Kontroloval:

Meno a podpis zamestnanca:

201100918

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 909/200/PO 1206/10/10

Zo dňa: 01.10.2010

Meno a priezvisko konzultanta:

Bydlisko:

Odbornosť:

Číslo zmluvy: 47/10

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: Fakultná nemocnica Trnava

Sídlo poskytovateľa: A. Žarnova 11, 917 75 Trnava

Miesto výkonu: A. Žarnova 11, 917 75 Trnava

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom: *UPRAVUJANÉ ODBORNÉ STANOVISKO*Prácu prevzal: meno a priezvisko a podpis *MUDr. O. MANCOVÁ* Dňa: *11. 11. 2010*Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: áno - nieVýška odmeny: *= 100,- €* Slovom: *STO EUR***Vecné preskúmanie:**

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad	<i>01. 11. 2010</i>
Meno a priezvisko: MUDr. Olívia Mancová	Dátum: <i>11. 11. 2010</i> Podpis: <i>[Podpis]</i>

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky	
Meno a priezvisko: <i>Mg. STEFAN MIKULA</i>	Dátum: <i>16. 2. 2011</i> Podpis: <i>[Podpis]</i>

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky	
Meno a priezvisko: <i>Mg. STEFAN MIKULA</i>	Dátum: <i>16. 2. 2011</i> Podpis: <i>[Podpis]</i>

II. vyplňa sekcia ekonomiky**Prípustnosť finančnej operácie:**

R/SE alebo R/ORF	
Meno a priezvisko:	Dátum: Podpis:

Platobný príkazUhradte EUR a zaúčtujte na ťarchu účtu **7000198055/8180**

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE	Dátum:	Podpis:
R/ORF	Dátum:	Podpis:

Účtovací predpis faktúry: doklad:

MD Dal zaúčtovaný dňa: zaúčtoval: Schválil:

Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa: číslo bankového výpisu:..... Kontroloval:

Meno a podpis zamestnanca:

201100924

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 77/200/PO 1803/10/11

Zo dňa: 20.01.2011

Meno a priezvisko konzultanta:

Bydlisko:

Odbornosť:

Číslo zmluvy: 66/10

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: Fakultná nemocnica Trnava

Sídlo poskytovateľa: A. Žarnova 11, 917 75 Trnava

Miesto výkonu: A. Žarnova 11, 917 75 Trnava

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia: 1

Miesto a dátum:

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom: vypracované odborné stanovisko

Prácu prevzal: *MUDr. VOJTECH STANISLAVSKÝ*Dňa: *10.02.2011*Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: áno - nieVýška odmeny: *=100,-EUR*Slovom: *STEMOTO EUR***Vecné preskúmanie:**

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

Meno a priezvisko: MUDr. Vojtech Stanislavský

Dátum: *22.02.2011*Podpis: *[Signature]***Formálne preskúmanie:**

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Štefan Mikula

Dátum: *22.02.2011*Podpis: *[Signature]***Predbežná finančná kontrola:**

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Štefan Mikula

Dátum: *22.02.2011*Podpis: *[Signature]***II. vyplňa sekcia ekonomiky****Prípustnosť finančnej operácie:**

R/SE alebo R/ORF

Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

Platobný príkazUhradte EUR a zaúčtujte na ťarchu účtu **7000198055/8180**

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE

Dátum:

Podpis:

R/ORF

Dátum:

Podpis:

Účtovací predpis faktúry:

doklad:

MD Dal zaúčtovaný dňa: zaúčtoval:

Schválil:

Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa:

číslo bankového výpisu:.....

Kontroloval:

Meno a podpis zamestnanca:

304/2010

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 1137/200/PO 1206/10/10

Zo dňa: 07.12.2010

Meno a priezvisko konzultanta:

Bydlisko:

Odbornosť:

Číslo zmluvy: 47/10

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: Fakultná nemocnica Trnava

Sídlo poskytovateľa: A. Žarnova 11, 917 75 Trnava

Miesto výkonu: A. Žarnova 11, 917 75 Trnava

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom: **Vyhodnotenie odborných námietok dohliadaného subjektu k protokolu č. 702/2010 z výkonu dohľadu**

Prácu prevzal: *MUDr. O. MANCOVÁ*

Dňa: *18.12.2010*

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: (áno) - nie

Výška odmeny: *= 34,- E* Slovom: *TRIASATYTYRI EUR*

Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad
Meno a priezvisko: MUDr. Olívia Mancová Dátum: *18.12.2010* Podpis: *[Signature]*

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky
Meno a priezvisko: *Mg. STEFAN MIKULA* Dátum: *16.2.2011* Podpis: *[Signature]*

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky
Meno a priezvisko: *Mg. STEFAN MIKULA* Dátum: *16.02.2011* Podpis: *[Signature]*

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

R/SE alebo R/ORF
Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

Platobný príkaz

Uhradte EUR a zaúčtujte na ťarchu účtu **7000198055/8180**

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE	Dátum:	Podpis:
R/ORF	Dátum:	Podpis:

Účtovací predpis faktúry: doklad:

MD Dal zaúčtovaný dňa: zaúčtoval: Schválil:
Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa: číslo bankového výpisu:..... Kontroloval:
Meno a podpis zamestnanca:

20.12.2010

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 1169/200/PO 1644/10/10

Zo dňa: 20.12.2010

Meno a priezvisko konzultanta:

Bydlisko:

Odbornosť:

Číslo zmluvy: 146/2010

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: Fakultná nemocnica Trnava

Sídlo poskytovateľa: A. Žarnova 11, 917 75 Trnava

Miesto výkonu: A. Žarnova 11, 917 75 Trnava

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom:

Prácu prevzal: *MUDr. VOJTECH STANISLAVSKÝ*

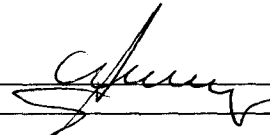
Dňa: *31.07.2011*

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: áno nie

Výška odmeny: *-100,- EUR* Slovom: *STO EUR*

Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

Meno a priezvisko: MUDr. Vojtech Stanislavský Dátum: *14.02.2011* Podpis: 


Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Štefan Mikula Dátum: *14.02.2011* Podpis: 

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Štefan Mikula Dátum: *14.02.2011* Podpis: 

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

R/SE alebo R/ORF

Meno a priezvisko: Dátum: Podpis:

Platobný príkaz

Uhradte EUR a zaúčtujte na farchu účtu **7000198055/8180**

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE

Dátum:

Podpis:

R/ORF

Dátum:

Podpis:

Účtovací predpis faktúry:

doklad:

MD Dal zaúčtovaný dňa: zaúčtoval:

Schválil:

Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa:

číslo bankového výpisu:.....

Kontroloval:

Meno a podpis zamestnanca:

2011-01-31

Výúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 1119/200/PO 1741/10/10

Zo dňa: 02.12.2010

Meno a priezvisko konzultanta:

Bydlisko:

Odbornosť:

Číslo zmluvy: 172/10

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: Nemocnica s poliklinikou sv. Lukáša Galanta a. s.

Sídlo poskytovateľa: Hodská 373/38, 924 22 Galanta

Miesto výkonu: Hodská 373/38, 924 22 Galanta

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia: |

Miesto a dátum:

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom: vypracované odborné stanovisko

Prácu prevzal: MUDr. VOJTECH STANISLAVSKÝ

Dňa: 24.01.2011

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: (áno) - ~~nie~~

Výška odmeny: 100,- EUR

Slovom: STEDUOTO EUR

Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

Meno a priezvisko: MUDr. Vojtech Stanislavský

Dátum: 09.01.2011

Podpis:

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Štefan Mikula

Dátum: 09.02.2011

Podpis:

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Štefan Mikula

Dátum: 09.02.2011

Podpis:

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

R/SE alebo R/ORF

Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

Platobný príkaz

Uhradte EUR a zaúčtujte na ľarchu účtu 7000198055/8180

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE

Dátum:

Podpis:

R/ORF

Dátum:

Podpis:

Účtovací predpis faktúry:

doklad:

MD Dal zaúčtovaný dňa: zaúčtoval:

Schválil:

Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa:

číslo bankového výpisu:.....

Kontroloval:

Meno a podpis zamestnanca:

201100933

Vyúčtovanie konzultačnej činnosti konzultanta
k druhu došlých faktúr č.

Objednávka č.: 103/200/PO 32/11/11

Zo dňa: 27.01.2011

Meno a priezvisko konzultanta:

Bydlisko:

Odbornosť:

Číslo zmluvy: 100/10

Zo dňa:

Číslo účtu:

Názov poskytovateľa: AGAVE, s. r. o.

Sídlo poskytovateľa: Starohájska 2, 917 01 Trnava

Miesto výkonu: Starohájska 2, 917 01 Trnava

Meno a priezvisko pacienta, bydlisko, dátum narodenia:

Miesto a dátum:

Podpis konzultanta:

Popis prác vykonaných konzultantom: vypracované odborné stanovisko

Prácu prevzal: MUDr. VOJTECH STANISLAVSKÝ

Dňa: 10. 02. 2010

Správa obsahuje záver, resp. jednoznačné stanovisko: áno - ~~nie~~

Výška odmeny: =100,- EUR

Slovom: JEDNÁSTO EUR

Vecné preskúmanie:

R/ODZS alebo vedúci skupiny vykonávajúcej dohľad

Meno a priezvisko: MUDr. Vojtech Stanislavský Dátum: 23. 02. 2011

Podpis:

Formálne preskúmanie:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Štefan Mikula

Dátum: 23. 02. 2011

Podpis:

Predbežná finančná kontrola:

R/sekcie alebo R/pobočky

Meno a priezvisko: Ing. Štefan Mikula

Dátum: 23. 02. 2011

Podpis:

II. vyplňa sekcia ekonomiky

Prípustnosť finančnej operácie:

R/SE alebo R/ORF

Meno a priezvisko:

Dátum:

Podpis:

Platobný príkaz

Uhradte EUR a zaúčtujte na ľarchu účtu 7000198055/8180

Podpisy oprávnených zamestnancov podľa podpisového vzoru:

R/SE

Dátum:

Podpis:

R/ORF

Dátum:

Podpis:

Účtovací predpis faktúry:

doklad:

MD Dal zaúčtovaný dňa: zaúčtoval:

Schválil:

Meno a podpis:

Zadal na úhradu do ŠP: dňa:

číslo bankového výpisu:.....

Kontroloval:

Meno a podpis zamestnanca:

Zuzana Čentešová

Dodávateľ: PEKAR, s.r.o. Meňhartka 595/2 90901 Skalica Slovensko Tel.: 034-6511411 Fax: Mobil: 0907-323364 E-mail IČO: 36654663 IČDPH: SK202222664 DIČ: 202222664			Faktúra číslo: FV1100023 Objednávka: Konštantný symbol: 0308 Variabilný symbol: FV1100023 Špecifický symbol: IČO odberateľa: 30796482 IČDPH odberateľa: DIČ odberateľa: 2021904456					
Účet <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">CSOB</td> <td style="width: 33%;">4003810189</td> <td style="width: 33%;">7500</td> </tr> </table>			CSOB	4003810189	7500	Odberateľ: Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou Pobočka Trnava, Pekárska 40/A 91701 Trnava		
CSOB	4003810189	7500						
Spôsob dopravy:								
Konečný príjemca: Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou Pobočka Trnava, Pekárska 40/A 91701 Trnava			Spôsob platby: prevodom Dátum vystavenia: 02/02/2011 Dátum splatnosti: 02/03/2011 Dátum vzniku daňovej povinnosti: 31/01/2011					

Fakturujeme Vám:
 prevoz zosnulých na pitvu za mesiac január 2011

Označenie dodávky	Katalógové označenie	Počet M.J.	M.J.	Cena za M.J.	DPH %	bez DPH	s DPH
prevoz zosnulých 01/2011		15,00	x	85,75	20	1 286,25	1 543,50

Zľava: 0,00 %
 Zľava s DPH: 0,00 €
 Zaokrúhlenie s DPH: 0,00 €

	Základ	Výška DPH	Vrátane DPH
0 %:	0,00	0,00	0,00
Znížená sadzba 10 %:	0,00	0,00	0,00
Základná sadzba 20 %:	1 286,25	257,25	1 543,50
Celkom:	1 286,25	257,25	1 543,50

Celkom k úhrade 1 543,50 €

Uhradené zálohou: 0,00 €

Uhradiť: 1 543,50 € ✓

Registrácia
 Spoločnosť je registrovaná v Obch.registri Okresného súdu
 Trnava, oddiel Sro, vložka číslo: 18790/T

PEKAR, s.r.o.
 Meňhartka 595/2, 909 01 Skalica
 IČO: 36654663 DIČ: 202222664
 IČ DPH: SK202222664

201100133

Dodávateľ

FAKTÚRA

Nemocnica s poliklinikou Hlohovec, s.r.o.

Nábrežie A.Hlinku 27

920 01 Hlohovec

IČO: 36713091

DIČ: 2022292646

IČ DPH: SK2022292646 OR OS Trnava, odd. Sro, vložka č.19361/T

Peňažný ústav: VÚB a.s. Trnava Hlohovec

Číslo účtu: 2238869258/0200

Číslo IBAN: SK22 0200 0000 0022 3886 9258

BIC: SUBASKBA

Faktúra číslo

201100133

Cenová skupina

P

Konštantný symbol

0308

KZ - objednávka číslo

Dodávkový príkaz číslo

Katalógové číslo zákazníka

857

Úrad pre dohľad nad zdr. starostlivosťou

Pekárska 40

91701 Trnava

Slovensko

Príjemca

Úrad pre dohľad nad zdr. staro

Pekárska 40

Trnava

Odberateľ (IČO) 30796482 (IČ DPH)
(DIČ)

Konečný príjemca

Úrad pre dohľad nad zdr. staro

Trnava

Dodacie a platobné podmienky S daňou

Deň splatnosti 02-03-2011

Forma úhrady PP

Deň vystavenia faktúry 16-02-2011

Dátum dodania (prijatia platby) 16-02-2011

Fakturujeme Vám dopravu lekárov za vykonávanie obhliadky mŕtveho tela za obdobie január 2011 /zmluva č.240/2009/

160 km x 0,50 EUR = 80,-- EUR

Kód tovaru	Názov tovaru	Množstvo MJ	Cena/jedn. % DPH	Cena spolu	Hodn. DPH	Spolu
007	Zdrav. starostlivosť	1 MES.	80,00	80,00	0,00	80,00

Základ pre DPH 0% 80,00

K úhrade

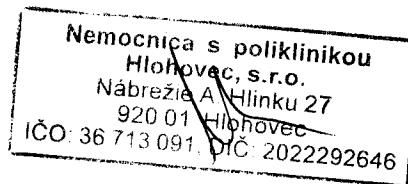
80,00 EUR

Spolu 80,00

(2 410,08 SKK)*

*(1 EUR = 30.1260 SKK)

Zdravotná starostlivosť je oslobodená podľa §29 zákona č.222/2004 Z.z. o DPH príloha: súhrnný zúčtovací doklad príkazy na jazdu



Počet príloh 0

Telefón 033/7423272

Pečiatka a podpis

Vyhotovil Daniela Hesková

201108928

DODÁVATEĽ

Faktúra

Fakultná nemocnica Trnava
Andreja Žarnova 11
 917 75 Trnava

Faktúra číslo

201120063

Konštantný symbol:
 KZ - objednávka číslo

IČO: 00610381 DIČ: 2021191084

IČ DPH: SK2021191084

Peňažný ústav 1.: Štátna pokladnica

Číslo účtu: 7000281238/8180

Číslo IBAN: SK54 8180 0000 0070 0028 1238

BIC: SUBASKBX

ODBERATEĽ

Úrad pre dohľad
 nad zdr.starostlivosťou
 Želová 2
 Bratislava 2, 829 24
 Slovensko

IČO: 30796482

IČ DPH

DIČ:

Dodacie a platobné podmienky

Dátum splatnosti 19.03.2011

Forma úhrady Bankovní převod

Dátum vystavenia faktúry 17.02.2011

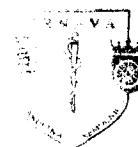
Dátum dodania 31.01.2011

Prijemca
 Úrad pre dohľad
 nad zdr.starostlivosťou
 Želová 2
 Bratislava 2, 829 24
 Slovensko

Konečný prijemca

Názov tovaru	Množstvo	MJ	Jednotková cena	% DPH	Cena spolu	Hodnota DPH	Spolu
doprava lekárov k prehliadkam mŕtvych 1/2011	748			0,50 0	374,00	0,00	374,00

Faktúra celkom	374,00
Halierové vyrovnanie	0,00
Zálohové platby celkom	0,00
Spolu k úhrade	EUR 374,00



FAKULTNÁ NEMOCNICA
 ulica A.Žarnova 11
 917 75 TRNAVA
 ☎ 033 / 59 38 387

V prípade, že fakturovaná suma nebude pripísaná na náš účet do dátumu splatnosti budeme Vám za každý deň omeškania účtovať 0,05 % z fakturovanej sumy.

Poznámka:

Vyhotožil: Mária Lančaričová

Telefón: +421335938387

E-mail: maria.lancaricova@fnnt.sk

pečiatka, podpis

20110925

Dodávateľ IČO: Mészárosová Henrieta		FAKTÚRA č. 201102 Konštantný symbol: 408	
Prevadzka: Tel.: Peňažný ústav: Číslo účtu/kód: IBAN: DIČ: Stredisko: IČ DPH: SWIFT:		Odberateľ: IČO: 30796482 Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou Grösslingová 5. 812 62 Bratislava Tel.: Fax: DIČ: 2021904456 IČ DPH:	
Objednávka č./dátum: / Dodací list č.		Dátum splatnosti: 11.03.2011 Dátum vyhotovenia: 11.02.2011 Daňová povinnosť: 31.01.2011 Dátum dodania:	
Spôsob dopravy: Forma úhrady: p.p.			

Fakturujeme Vám	MJ	Počet MJ	Cena MJ	%DPH	DPH MJ	Zľava	Celkom
Fakturujeme Vám za prevoz zomr.na pitvu:							
		1,000	49,79	20,00	9,96		59,75
		1,000	49,79	20,00	9,96		59,75
		1,000	49,79	20,00	9,96		59,75
		1,000	49,79	20,00	9,96		59,75
		1,000	49,79	20,00	9,96		59,75
		1,000	49,79	20,00	9,96		59,75
		1,000	49,79	20,00	9,96		59,75
		1,000	49,79	20,00	9,96		59,75
		1,000	49,79	20,00	9,96		59,75
		1,000	49,79	20,00	9,96		59,75
		1,000	49,79	20,00	9,96		59,75
		1,000	49,79	20,00	9,96		59,75
		1,000	49,79	20,00	9,96		59,75
		1,000	49,79	20,00	9,96		59,75
		1,000	49,79	20,00	9,96		59,75
		1,000	49,79	20,00	9,96		59,75
		1,000	49,79	20,00	9,96		59,75
		1,000	49,79	20,00	9,96		59,75
		1,000	49,79	20,00	9,96		59,75

					Celkom	955,94 EUR
					Základ DPH	DPH
					Celkom	Celkom
	V sadzbe 0 %		0,00		0,00	0,00
	V sadzbe 20 %		796,64		159,30	955,94
	Oslobodené		0,00			0,00
	Mimo DPH		0,00			0,00
	Celkom		796,64		159,30	955,94 EUR

16 x 59,75

Mészáros - Mészárosová

Vystavil: Henrieta Mészárosová

Dodávateľ

IČO:
DIČ:
IČ DPH:

Szentesiová Katarína, MUDr.

Prevádzka:

Číslo účtu:
Peňažný ústav:

14-96-P-Všl

FAKTURA číslo (VS):

20101290

Daňový doklad

KS: 0308 Číslo zmluvy: 200/35/2009

Odberateľ

IČO: 30796482
DIČ: 2021904456
IČ DPH: nie je platc

Úrad pre dohľad nad zdravotnou
starostlivosťou
pobočka Trnava
Grosslingová 5
812 62 Bratislava

Číslo účtu: 7000198055/8180
Peňažný ústav: Štátna pokladnica

Dátum splatnosti: 18.03.2011

Forma úhrady: prev. príkazom
Dátum dodania: 16.02.2011
Dátum vystavenia: 16.02.2011
Dátum odoslania: 16.02.2011
Miesto určenia:

Fakturujeme Vám náklady za vykonanie obhliadky mŕtvych za IV.štvrtrok.2010

Názov položky	Množstvo	Jedn. cena	Cena
	16.00	13.00	208.00 €
Spolu k úhrade:			208.00 €

Poskytovanie zdravotnej starostlivosti oslobodené od DPH podľa § 29 Zákona 222/2004 Z.z. o DPH

Vystavil:

MUDr. Katarína Szentesiová

200/35/2009