

Peter Szabó
Smolnícka č. 6
821 03 Bratislava
Slovensko

IČO: 36 979 996
DIČ: 1020150549
IČ DPH: SK1020150549

mobit: 0905-694053
www:
e-mail: saku2@pobox.sk

tel.:
fax:



Faktúra

201760

Objednávka:

Odberateľ:

Poliklinika Karlova Ves

Lištie údolie 57
842 31
842 31 Bratislava 4

Platba:
Doprava:

Dátum	Symbol
vystavenia: 18/10/2017	konštantný:
splatnosti: 25/10/2017	variabilný: 201760
vzniku daň. povinnosti: 18/10/2017	špecifický:

Konečný prijemca: IČO: 17336236
DIČ: 2020890432
IČ DPH: SK2020890432

Poliklinika Karlova Ves
Lištie údolie 57
842 31
842 31 Bratislava 4

Bankový účet	POBN
20154832	6500

IBAN SK646500000000020154832 POBNSKBA

Označenie dodávky	Katológ. označenie	Počet m. j.	m. j.	Cena za m. j.	DPH %	bez DPH	DPH	s DPH
Odborná skúška a odborná prehliadka el.zariade		1,00		365,00	20	365,00	73,00	438,00

Zaokr. za doklad 0%	0,00	0,00	0,00
Zaokr. za doklad 20%	365,00	73,00	438,00

	Základ	Výška DPH	Celkom
Nulová sadzba 0%	0,00	0,00	0,00
Znížená sadzba 0%	0,00	0,00	0,00
Základná sadzba 20%	365,00	73,00	438,00
CELKOM	365,00	73,00	438,00

Pozn.: Čiastky sú vrátane súm zaokrúhlenia

Zľava v %: 0,00
Celkom k úhrade: 438,00 €
Zaplatený preddavok: 0,00
Zostáva uhradiť: 438,00

Pečiatka a podpis

POLIKLINIKA KARLOVA VES Lištie údolie 57 842 31 BRATISLAVA	
20 -10- 2017	
Došlo:	Prílohy:
Pridelené: 1710	33

F
Smolní
1
Bratislava
6
149