



1*72469067-1-2-0



N

ADRESÁT 1012899306**ZA OBDOBIE 01.11.2017 - 30.11.2017****FAKTÚRA č. 3104645306****ADRESNÉ ÚDAJE****ADRESÁT**Poliklinika Karlova Ves
Líščie údolie 98/57
841 04 Bratislava 4IČO: 17336236
IČ DPH: SK2020890432**PLATOBNÉ ÚDAJE****SUMA NA ÚHRADU 315,38 €****DÁTUM SPLATNOSTI 18.12.2017****VARIABILNÝ SYMBOL 3104645306****Stav z predchádzajúcich období k 01.12.2017 0,00 €****Celková neuhradená suma 315,38 €**

Faktúru prosím uhradiť platobným príkazom vo Vašej banke na jeden z uvedených účtov.

FAKTURAČNÉ ÚDAJEDátum dodania služby 30.11.2017
Dátum vyhotovenia 01.12.2017VÚB: SK20 0200 0000 0023 1409 3958
TATRA BANKA: SK28 1100 0000 0026 2874 0740
SLSP: SK57 0900 0000 0006 3373 8777
ČSOB: SK58 7500 0000 0000 2550 5443**SUMARIZÁCIA**

Poplatky za telekomunikačné služby	262,82 €
Základ DPH	262,82 €
DPH 20 %	52,56 €

CELKOVÁ VÝŠKA FAKTÚRY 315,38 €

POLIKLINIKA KARLOVA VES Líščie údolie 57 842 31 BRATISLAVA	
07 -12- 2017	
Došlo:	Prílohy:
Pridelené: 1712/11	