

Zálohová platba - nedaňový doklad

Číslo: **3243520793**

Dodávateľ		Odberateľ													
IČO: 36391000 IČ DPH: SK2020104449 DIČ: 2020104449 DOXX - Stravné lístky, spol. s r.o. Kálov 356 010 01 Žilina		IČO: 17336236 IČ DPH: SK2020890432 DIČ: 2020890432 Zmluva : Zml.č. 13K224043 Objednávka : Obj. č. Poliklinika Karlova Ves Líščie údolie 57 842 31 Bratislava													
Banka : 5200 OTP banka Číslo účtu : 4335086 IBAN : SK16 5200 0000 0000 0433 5086 Swift code : OTPVSKBX		Konečný prijemca:													
Konštantný symbol : 0308 Variabilný symbol : 3243520793 Špecifický symbol :															
Dátum vyhotovenia : 22.08.2014 Splatnosť do : 29.08.2014		Spôsob úhrady : Prevodný príkaz													
Dodávateľ je zapísaný v registri Okresného súdu Žilina, odd.: Sro, vl.č.: 12115/L.															
Fakturujeme Vám zálohovo za stravné lístky :															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Č. Popis</th> <th>Množstvo MJ</th> <th>Cena za MJ</th> <th>Cena spolu</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Stravný lístok 3,60 €</td> <td>183,000</td> <td>3,60 EUR</td> <td>658,80 EUR</td> </tr> <tr> <td>2. Minimálna odmena</td> <td>1,000</td> <td>6,00 EUR</td> <td>7,20 EUR</td> </tr> </tbody> </table>				Č. Popis	Množstvo MJ	Cena za MJ	Cena spolu	1. Stravný lístok 3,60 €	183,000	3,60 EUR	658,80 EUR	2. Minimálna odmena	1,000	6,00 EUR	7,20 EUR
Č. Popis	Množstvo MJ	Cena za MJ	Cena spolu												
1. Stravný lístok 3,60 €	183,000	3,60 EUR	658,80 EUR												
2. Minimálna odmena	1,000	6,00 EUR	7,20 EUR												
<p style="text-align: right;">Celková fakturovaná suma v EUR :</p>			<p><u>666.00 EUR</u></p>												
Slovom : Šesťstošesťdesiatšesť eur															
<table border="1"> <tr> <td colspan="2"> POLIKLINIKA KARLOVA VES Líščie údolie 57 842 31 Bratislava </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> 22 -08- 2014 </td> </tr> <tr> <td>Došlo:</td> <td>Prilohy:</td> </tr> <tr> <td>Pridelené:</td> <td>1402/29</td> </tr> </table>				POLIKLINIKA KARLOVA VES Líščie údolie 57 842 31 Bratislava		22 -08- 2014		Došlo:	Prilohy:	Pridelené:	1402/29				
POLIKLINIKA KARLOVA VES Líščie údolie 57 842 31 Bratislava															
22 -08- 2014															
Došlo:	Prilohy:														
Pridelené:	1402/29														
 <p>INVOICE by square</p>		 <p>PAY by square</p>													
Pečiatka a podpis :															
Telefón : 02/20862442 Fakturoval : Drahošová Zuzana Počet príloh : 0															
Podpísal: DOXX-Stravne listky spol.s r.o. Dátum: 22.08.2014 09:02															