

DODÁVATEĽ**FAKTÚRA – daňový doklad**

| | | | |
|--|--|--------------------|---------|
| Obec Veľká Ida Kaštieľ č. 42 044 55 Veľká Ida | IČO : 00324868 DIČ: 2021245127 Číslo účtu: 1627-542/0200 | Faktúra číslo: | 37/2021 |
| | | Druh dodávky: | |
| Peňažný ústav: VÚB Košice - centrum | IBAN:SK09 0200 0000 0000 0162 7542 | Konštantný symbol: | 0308 |
| | | Objednávka číslo: | |

| | | |
|-------------------|--|-----------------|
| Príjemca: | ODBERATEĽ | |
| | Obec Komárovce Komárovce č. 22 044 55 Veľká Ida | |
| Konečný príjemca: | IČO: 00 32 43 29 | DIČ: 2020746101 |

| | | |
|---------------------------|------------------------------|------------|
| Spôsob dopravy: (komu) | Dátum splatnosti: | 30.05.2021 |
| | Dátum vystavenia: | 17.05.2021 |
| | Dátum povinnosti fakturovať: | 1.5.2021 |

| Označenie dodávky (tovar-služby) | Položka daň. sadzieb (rozdiel. daň) | Cenový predpis | Jedn. množstva Množstvo | Označenie Cena za jedn. | Suma EUR |
|-------------------------------------|--|-------------------|----------------------------|----------------------------|-------------|
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |

Na základe Zmluvy o poskytovaní služieb (nemocnica/MOM) uzatvorenej podľa § 269 ods. 2 zákona č.513/1991 Zb. obchodný zákonník v platnom znení, fakturujeme Vám náklady za prevádzku MOM počas celoplošného testovania za deň 10.4.2021 a 24.4.2021 v nasledujúcom zložení:

| | |
|--|-----------------|
| Mzdy zdravotníckeho personálu | 609,72 € |
| Pomerná čiastka na poistenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti | 14,80 € |
| Administratívne náklady | 200,00 € |
| CELKOM K ÚHRADE | 824,52 € |

Slovom: Osemstodvadsaťštyri EUR 52 CENT



Pečiatka a podpis:

Peter Nagy
starosta obce

Počet príloh: 2 - prepočet rozdelenia spoločne znášaných nákladov pre celoplošné testovanie Apríl 2021
- výpočet mzdových nákladov zdravotníckych pracovníkov

Faktúru vystavila: Ing. Zuzana Nehmanová, tel. 055 / 699 21 55