

Dodávateľ: Peter Vaľo
Štefánikova 70
07101 Michalovce

IČO: 41847164
DIČ: 1047032712

FAKTÚRA č. 219/2015 *2/3*

Číslo objednávky

Konštantný symbol 0308

Peňažný ústav: Slovenská sporiteľňa
IBAN: SK 5009000000000482835712

Číslo účtu: 0482835712/0900

Príjemca:

Konečný príjemca:

ODBERATEĽ:
SOŠ sv.Cyrila a Metoda
Tehliarska 2
071 01 Michalovce

.....
IČO:31942369 **DIČ:** 2020740084

Spôsob dopravy:

Miesto určenia:

Dátum vystavenia: 16.9.2015
Dátum splatnosti: 30.9.2015
Vznik daňovej povinnosti:
Dátum dodania:

Označenie dodávky (tovar-služby)	Jednotka množstva Množstvo	Cena za jednotku bez DPH	Cena celkom bez DPH	Sadzba DPH
-------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	------------------------	---------------

Na základe zmluvy Vám fakturujem zabezpečenie činnosti pracovnej zdravotnej služby za 3.štvrt'rok 2015.

Celková cena bez DPH:
Celková DPH:
Celková faktúrovaná suma: 75. €

Pečiatka a podpis:


Peter VAĽO
Stefánikova 1413 / 70
071 01 MICHALOVCE
IČO: 41 847 164

nie som platcom DPH