

# Faktúra - daňový doklad

## Obec Valaská Belá

Valaská Belá 1

972 28 Valaská Belá

IČO : 00318531 DIČ : 2021211830

Bankové spojenie: Všeobecná úverová banka, a.s., 16028382/0200

IBAN: SK83 0200 0000 0000 1602 8382 BIC: SUBASKBX

Faktúra č.: 1312500006

### Dátumy

Vystavenia : 17.04.2015  
Dodania : 31.03.2015  
Splatnosti : 01.05.2015  
Forma úhrady :  
Odoslané dňa : 17.04.2015

### Odberateľ

Názov : Detská ambulancia, MUDr. Alena Karasová  
Adresa : Pruské 88  
018 52 Pruské  
IČO : 37915525

Číslo objednávky :  
Konštantný symbol :  
Číslo zmluvy :

### Fakturačná adresa

Názov : Detská ambulancia, MUDr. Alena Karasová  
Adresa : Valaská Belá 322  
972 28 Valaská Belá

Prefakturácia nákladov na spotrebu elektr. energie a vody v prenajatých priestoroch detskej ambulancie na Zdravotnom stredisku vo Valaskej Belej podľa nájomnej zmluvy č. 166/2004 a jej doplnkov za obdobie 1. štvrtroka 2015

| Názov                              | Množstvo     | M.j. | Jedn. cena | Celková cena |
|------------------------------------|--------------|------|------------|--------------|
| stála platba pre odberné miesto EE | 1,0000       |      | 6,7500     | 6,75         |
| činná energia vo VT                | 225,0000 kWh |      | 0,2374     | 53,42        |
| spotreba vody                      | 2,0000 m3    |      | 1,4040     | 2,81         |

**Spolu :** 62,98

**Celkom k úhrade: 62,98 EUR**

**Nie sme platiteľmi DPH**

Vystavil : Mgr. Elena Obuchová  
Tel :  
Email :  
Pečiatka a podpis :

# Faktúra - daňový doklad

## Obec Valaská Belá

Valaská Belá 1

972 28 Valaská Belá

IČO : 00318531 DIČ : 2021211830

Bankové spojenie: Všeobecná úverová banka, a.s., 16028382/0200

IBAN: SK83 0200 0000 0000 1602 8382 BIC: SUBASKBX

Faktúra č.: 1312500006

### Dátumy

Vystavenia : 17.04.2015  
Dodania : 31.03.2015  
Splatnosti : 01.05.2015  
Forma úhrady :  
Odoslané dňa : 17.04.2015

### Odberateľ

Názov : Detská ambulancia, MUDr. Alena Karasová  
Adresa : Pruské 88  
018 52 Pruské  
IČO : 37915525

Číslo objednávky :  
Konštantný symbol :  
Číslo zmluvy :

### Fakturačná adresa

Názov : Detská ambulancia, MUDr. Alena Karasová  
Adresa : Valaská Belá 322  
972 28 Valaská Belá

Prefakturácia nákladov na spotrebu elektr. energie a vody v prenajatých priestoroch detskej ambulancie na Zdravotnom stredisku vo Valaskej Belej podľa nájomnej zmluvy č. 166/2004 a jej doplnkov za obdobie 1. štvrtroka 2015

| Názov                              | Množstvo     | M.j. | Jedn. cena | Celková cena |
|------------------------------------|--------------|------|------------|--------------|
| stála platba pre odberné miesto EE | 1,0000       |      | 6,7500     | 6,75         |
| činná energia vo VT                | 225,0000 kWh |      | 0,2374     | 53,42        |
| spotreba vody                      | 2,0000 m3    |      | 1,4040     | 2,81         |

**Spolu :** 62,98

**Celkom k úhrade: 62,98 EUR**

**Nie sme platiteľmi DPH**

Vystavil : Mgr. Elena Obuchová  
Tel :  
Email :  
Pečiatka a podpis :