

(QP)

FAKTÚRA

Dodávateľ: Mgr. Monika Kubincová Prof. Čárskeho 1457/23 908 45 Gbely Tel. 0917263477 IČO: 52154921 DIČ: 1083668245 Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa IBAN SK4809 0000 0000 5139 101 431 BIC/ SWIFT: GIBASKBX OU-SE-OZP-2019/001592-2 č. živnostenského registra 240-27639 Dohľad nad pracovnými podmienkami: OPPL/821/2019	Faktúra číslo 2 019 057 Druh dodávky Variabilný symbol Konštantný symbol 2019057 0308	
	Odberateľ(DIČ) 2023800548	
	IČO: 45741093 IČ DPH: Domov sociálnych služieb sv. Michala, n.o. Brezová 419 908 72 Závod	
Spôsob dopravy Interné zúčtovanie:	Dátum splatnosti 14.10.2019 Forma úhrady Dátum dodania: Dátum vystavenia:	 30.9.2019 30.9.2019

**Fakturujem Vám podľa Vašej objednávky č. 1/9/2019
za výkon služieb PZS**
 Vypracovanie Posudku o riziku
 Hodnotenie zdravotných rizík
 Kategorizácia prác
 Smernice

Celková fakturovaná suma: 350, 00 EUR
K úhrade: 350, 00 EUR

Dodávateľ nieje platiteľ DPH

Prílohy: Kópia objednávky č. 1/9/2019
Preberací protokol

Mgr. Monika Kubincová
 Prof.Čárskeho 1457/23,90845 Gbely
 IČO:52154921 DIČ:1083668245
 Kontakt: 0917 263 477

faktúru vyhotovil: Mgr. Monika Kubincová

Finančnú operáciu alebo jej časť je - nie je možné vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala	Finančnú operáciu alebo jej časť je - nie je možné vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala
Meno a priezvisko zamestnanca:	Meno a priezvisko vedúceho zamestnanca:
 Dátum podpisu: 30 SEP. 2019	 Dátum podpisu: 30 SEP. 2019