

9442

## Faktúra

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                       |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|--------------|
| <b>Dodávateľ:</b><br><b>Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave</b><br><b>Limbová 12</b><br><b>833 03 Bratislava</b><br><b>Slovenská republika</b><br><b>IČO 00165361</b><br><b>DIČ 2020341895</b><br><br>Účet: <b>7000200522/8180</b> SWIFT: SPSRSKBAXXX<br>IBAN: <b>SK87 8180 0000 0070 0020 0522</b><br>Štátna pokladnica, Bratislava |          | <b>Faktúra číslo: 12310088</b><br>Číslo obj.u odber :<br>Zmluva-obj.číslo:<br>Príkaz číslo:<br><br><b>Odberateľ:</b><br><br><b>Sociálna poisťovňa ústredie</b><br>ul. 29. augusta 8 a10<br>813 63 Bratislava<br><br>IČO 30807484 IČ DPH SK2020592332<br>DIČ 2020592332 |                      |                       |              |
| <b>Príjemca</b><br>Sociálna poisťovňa<br>ul. 29. augusta 8 a10<br>813 63 Bratislava<br><br><b>Konečný príjemca</b>                                                                                                                                                                                                                              |          | <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; color: red;">SOCIÁLNA POISŤOVŇA, ústredie<br/>Došlo: <b>01.06.2023</b><br/>Prílohy: Číslo záznamu: Číslo spisu: Vybavuje: 4-</div>                                                                                    |                      |                       |              |
| Dodacie podmienky                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          | Dátum vystavenia 02.05.2023                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                       |              |
| Spôsob dopravy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          | Dátum splatnosti 30.06.2023                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                       |              |
| Forma úhrady                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          | Prevodný príkaz                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                       |              |
| Fakturuje Vám účastnícky poplatok za VA 1/0144 - KD posudkové lekárstvo v prvom roku prípravy a 1/0145 - KD posudkové lekárstvo v druhom roku prípravy. VA sa uskutočnili v dňoch 26.4. a 27.4.2023.                                                                                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                       |              |
| Kód položky<br>Označenie dodávky                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Množstvo | Mj                                                                                                                                                                                                                                                                     | Jedn.cena<br>bez DPH | Jedn.cena<br>po zľave | Suma bez DPH |
| Účastnícky poplatok za VA 1/0144                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 14,000   |                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10,00                | 10,00                 | 140,00       |
| Účastnícky poplatok za VA 1/0145                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 13,000   |                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10,00                | 10,00                 | 130,00       |
| Základ pre DPH:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                       | 270,00       |
| Suma k úhrade: EUR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                       | 270,00       |
| Nie sme plátcia DPH<br>Základná finančná kontrola bola vykonaná podľa § 7 zákona č. 357/2015 Z.z o finančnej kontrole a audite a zmene a doplnení niektorých zákonov.....                                                                                                                                                                       |          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                       |              |
| Vyhотовi<br>Telefón:<br>E-mail:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                       |              |