




Dodávateľ:

AMLOMED s.r.o.  
 Amb.prakt.lekára  
 Čajakova 3  
 040 01 Košice

IČO: 35912308  
 DIČ: 2022057894

Banka :   
 Číslo účtu:   
 Kód banky : 

Faktúra číslo : 1

Variabilný symbol: 1  
 Konštantný symbol:

Odberateľ: IČO:

UPSVaR

Kukoreliho 6  
 066 01 Humenné

Č.zmluvy:  
 Č.účtu :

AMLOMED s.r.o. IČO: 35912308 DIČ: 2022057894	11-04-2011
154/2011	50

Deň dodania : 31.03.2011  
 Deň vystavenia : 05.04.2011  
 Deň splatnosti : 05.05.2011

Forma úhrady: bankovým prevodom

licencia č.3457/2004-RU20 Košický samosprávny kraj

Na základe uzatvorenej zmluvy Vám fakturujeme zdravotnícke výkony  
 vykonané za obdobie od 01.03.2011 do 31.03.2011 u Vašich poistencov:

Platba za výkony 300 x 0.023236 = 6.97 EUR

Celková fakturovaná suma 6.97 EUR  
 =====

