

201172

12/2011

FAKTÚRA

Dodávateľ: KARABA, s.r.o. IČO 36274160

2 Číslo dokladu 2010077

Zmluva-objednávka

Dodávka

Dodací list 0

Zákazkový list 0

Došiel dňa 10-01-2011

Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny

Krajinská cesta 13
921 01 Piešťany

IČO 37847724 DIČ

Do miesto poskytnutia

Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny

Krajinská cesta 13
921 01 Piešťany

Koncový príjemca

Podmienky a pracovné podmienky

PREV.PRÍK.

Spôsob dodania

Miesto určenia

Datum vystavenia dokladu 04.01.2011

Datum dodania dodávky/služby 31.12.2010

Datum splatnosti 04.02.2011

Označenie dodávky	Množstvo	Jedn. cena	Zľava [%]	JC po zľave	Celkom
Faktúrujeme Vám za poskytnuté zdravotné výkony na poskytnutú pomoc za obdobie od 1.10.2010 do 31.12.2010	1,000	48.79000			48.79

Čiastka k úhrade [EUR]

48.79

Konverzný kurz: 1€=30.1260Sk
Suma : 1469.85 Sk

Vyhoví: Daniela Vavrušová
Prílohy: Výkaz 1x, žiadosť 7x

KARABA, s.r.o.
Nám.1.mája 1
922 05 Čhtelnica

Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny Piešťany

Ev.č.

Došiel dňa 12-01-2011

Číslo

RZ

ZH-LU

Prílohy

Vybavuje

VÝKAZ

k úhrade nákladov za zdravotný výkon poskytnutý UoZ v zmysle §11 Zákona č.447 z roku 2008
za obdobie od 01.10.2010 do 31.12.2010

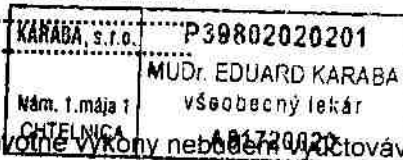
P.Č.	Meno	Priezvisko	Dátum nar.	Kód poisťovne	Číslo spisu štát. orgánu soc.pomoci	Dátum zdrav. výkonu	Kód zdrav. výkonov	Počet bodov	Suma v EUR	súhlas/nesúhlas*)
1	Jaroslav	KLENOVIČ	21.01.1928	2511		04.10.2010	74	300	6,97	
2	Eva	ČERNANSKÁ	19.09.1949	2511		27.10.2010	74	300	6,97	
3	Jozef	BOCÁN	12.03.1953	2511		29.10.2010	74	300	6,97	
4	Daniela	PIAČKOVÁ	29.06.1952	2511		26.11.2010	74	300	6,97	
5	Oľga	CESNEKOVÁ	22.10.1969	2511		01.12.2010	74	300	6,97	
6	Štefánia	TOMAŠKOVIČOVÁ	23.02.1924	2511		02.12.2010	74	300	6,97	
7	Mária	KRAJČOVIČOVÁ	14.12.1934	2511		27.12.2010	74	300	6,97	

SPOLU na preplatenie:

48,79 EU

*) vyplní posudkový lekár štátneho orgánu soc. pomoci

Predkladá (meno, priezvisko, titul): MUDr. KARABA Eduard
IČO: 36274160
zdravotnicke zariadenie: KARABA, s.r.o. Nám. 1. mája 1 Chtelnica
dátum: 04.01.2011
pečiatka a podpis:



Prehlásenie: Svojím podpisom sa zaväzujem, že uvedené zdravotné výkony neboli účtované voči zdravotnej poisťovni, v ktorej je občan poistencom.

pečiatka a podpis lekára