



Faktúra č. 2750143401

5100021108 / 4018140

Názov a sídlo účastníka:

Sociálna poisťovňa
Ulica 29. augusta 2271/10
811 07 Bratislava 1
IČ DPH / DIČ: 2020592332, IČO: 30807484

Adresa platiteľa úhrad:

Sociálna poisťovňa
Hurbanova 6
085 01 Bardejov 1

Fakturačné údaje:

Dátum vyhotovenia: 03. 12. 2023
Dátum splatnosti: 02. 01. 2024
Dátum dodania: 30. 11. 2023
Zúčtovacie obdobie: 01. 11. 2023 – 30. 11. 2023

SOCIÁLNA POISŤOVŇA
pobočka Bardejov

Došlo: 7. 12. 2023

Číslo záznamu:

Číslo spisu:

Prílohy:

Vybavuje:

-18-

Faktúra č. 2750143401

Variabilný symbol: 0241334721

Názov položky

Počet

DPH

Suma bez DPH

Pravidelné poplatky

Mes. poplatok Služby SLA NICE 1. 12. 2023 – 31. 12. 2023 1 20 % 257,0000

Spolu zaokrúhlene bez DPH

257,00 €

Sumarizácia DPH

Základ DPH

DPH

Suma DPH

DPH za služby

257,00 €

20 %

51,40 €

Spolu s DPH

308,40 €