

Dodávateľ:  
**Obec Chmeľovec**



Druh: **F** Číslo: **2018000005**  
(Variabilný symbol)

Stredisko:  
Zákazka:  
Číslo objednávky:

Číslo pôvodnej faktúry:  
Dodací list: /

Chmeľovec 98 0  
082 12 Prešov

IČO: 00327123

IČ DPH:

DIČ: 2021225503

Banka: PRIMABANKA

BIC: KOMASK2X

IBAN: **SK90 5600 0000 0088 1904 3013**

1.

2.

Tel.: +421 051 7944107 e-mail:

Fax: +421 051 7944107 http:

Vyhotovil: Pracovník OeÚ

Príjemca:

Spôsob dopravy:

Konečný príjemca:

Obec Šarišská Trstená

Obecný úrad

Šariská Trstená

082 14 Pušovce

IBAN: SK97 0200 0000 0000 3022 7572

SUBASKBX

Obec Šarišská Trstená

Obecný úrad

Šariská Trstená

082 14 Pušovce

**Obecný úrad**  
**Šarišská Trstená**

Dátum: **09 -03- 2018**

Číslo záznamu:

Číslo spisu: **050/2018**

Prílohy:

Vybavuje: *Tunaj*

Kód odberateľa: 690589

Odberateľ:  
Obec Šarišská Trstená  
Obecný úrad  
Šariská Trstená  
082 14 Pušovce

IČO: 690589

DIČ:

IČ DPH:

Spôsob úhrady: Prevodný príkaz

KS: 0308

ŠS:

Dátum dodania tovaru/služby:

Dátum vyhotovenia:

Dátum splatnosti:

**28.02.2018****06.03.2018****15.03.2018**

Fakturuje vám doplatok stravného pre deti MŠ Chmeľovec za mesiac 2/18 takto:  
Fogaš T.-11, Jaško O.-8, Juskaničová N.-13, Kovaľ P.-8 dní.

Spolu - 40 x 0,10

Sadzba / Typ DPH	Základ dane	Daň	Cena s daňou
%			
%	4,-		4,-
%			
Spolu:	4,-		<b>4,-</b> EUR
Prijatá záloha: %			
%			
	Predfaktúra číslo:	-	EUR
Na úhradu: %			
%			

Zaokrúhlenie:

Na úhradu spolu:

**4,- EUR**

Slovom: Štyri

V prípade neuhradenia faktúry Vás budeme penalizovať  
0,05% za každý omeškaný deň.

**OBEC CHMEĽOVEC**  
Chmeľovec 98  
082 12 Kapušany

Podpis/a pečiatka

Počet príloh: