

# FAKTURA



**KUKVP00951KH**

Faktura č.: 2021050

**Dodavatel:**

**Vaše jméno** [redacted]  
**Ulice č.p.** Citice 141  
**Město, PSČ** Sokolov, 356 01  
**IČ:** IČ 04508858  
**DIČ:**

**Odběratel:**

**Název firmy** Karlovarský kraj  
**Ulice č.p.** Závodní 353/88  
**Město, PSČ** Karlovy Vary, 360 21  
**IČO:** 70891168  
**DIČ:**

**Platební podmínky:**

Forma úhrady  
 Bankovní spojení:  
**Číslo účtu:** 4143149329/0800  
 Variabilní symbol:  
 Konstatní symbol: 308

**Datum vystavení:** 5.4.2021  
**Datum zdanitel. plnění:** 5.4.2021  
**Splatnost:** 19.4.2021

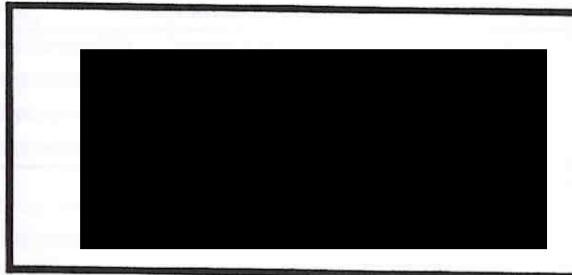
**Závodní zdravotní péče**

Za měsíc Leden-Březen

**Celkem k úhradě: 30 000 Kč**

Razítko a podpis dodavatele:

Registrace nestátního zdravotnického zařízení  
 vydaná KÚ Karlovy Vary  
 pod č.j. 154/ZD/16-4



**LIKVIDAČNÍ RAZÍTKO**

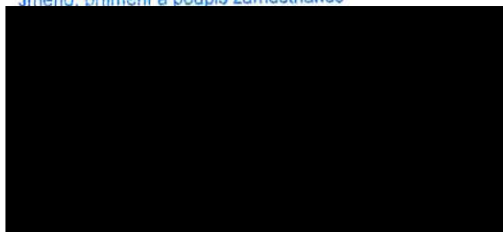
Odbor: KR4  
 Potvrzuji provedení předběžné řídicí kontroly  
 dle §26 odst.1 písm. a) zák. 320/2001 Sb.  
 a §13 odst. 2 a §14 odst. 2 vyhl. č. 416/2004 Sb.  
 a předávám tuto fakturu k proplacení.

Plnění bude použito pro činnost:

ve veřejné správě     ekonomickou

IVZ .....

Jméno, příjmení a podpis zaměstnance



Došlo dne: 7.4.2021  
 Zapsáno v knize došlých faktur  
 číslo: 494 2021