

DF 022/18 PLP 22



> 130659850162032276015509

Faktúra č.: 65985-0162

- daňový doklad -

IBAN: SK84 1100 0000 002675000390

SWIFT: TATR SK BX

Email: informacie-sk@edenred.com, Web: www.edenred.sk

el.: +421 2 50 70 72 22, Fax: +421 2 50 70 72 21

ísaná vo vložke 3169/B, oddiel Sro, na Okresnom súde Bratislava I.

2675000390/1100

28 695

IC DPH: SK2020312294

8, P.O. Box 21, 820 15 Bratislava

ria, s. r. o.

Odberteľ:

Jazyková škola

Adresa:

Jazyková škola

1. mája č. 2

911 35 Trenčín

911 35 Trenčín

34074953

Dodanie:

Kurier / EMS

Spôsob platby:

PREVOD

Dodávateľ č. obj.:

0

Odberteľ č. obj.:

875550

Dátum vyhotovenia:

27.02.2018

Dátum vzniku daňovej povinnosti:

27.02.2018

Názov poukážky: Ticket Restaurant

ZMLUVNÍ SME PRE VÁS PORTFOLIO SLUŽIEB

Zvoľte si jednoduché štandardné balenie Basic alebo využite vyšešnu službu Extra (zlučenie pôvodných služieb Flexi a Comfort). Máte vyšší počet zamestnancov.

n niekoľko pracovísk či pobochky v rôznych regiónoch? Vďaka službe Extra Vám zjednodušíme a urýchlíme distribúciu. Viac info na www.edenred.sk

Informujeme Vás o novom Sadzobníku poplatkov od 01.05.2016, ktorého písomné znenie nájdete na www.edenred.sk. Prevzatím tejto faktúry ako aj uhradením sumy

vyúčtovanej na tejto faktúre potvrdzujete, že ste boli s novým Sadzobníkom poplatkov riadne a včas oboznámený.

Dodacia adresa		Počet jednotiek	Nominálna hodnota	Počet poukážok	Hodnota poukážok	Číslo poukážky	
						Prvé	Posledné

Jesenského 259/6, Považská Bystřica

10

3.50 EUR

200

700.00 EUR

15410352 15410551

Hodnota poukážok

Odmena za službu

Poplatok za doručenie

Zľava z poplatku za doručenie (100%)

Poplatok za manuálnu objednávku

Z poplatku za manuálnu objednávku (100%)

Konverzný kurz: 1EUR = 30.1260SK

Základ dane:

0.00 EUR

Spolu DPH:

0.00 EUR

Spolu s DPH:

700.00 EUR

Záloha spolu :

-700.00 EUR

Proforma č.:

3227601555

Na úhradu:

0.00 EUR

Edenred Slovakia, s.r.o.
City Business Center I
Korodáčova 8, P.O.Box 21
820 15 Bratislava
IC: 31 328 695
IC DPH: SK2020312294 G/O



Prezval Janka Mikušovičová, ***

Dátum

ČOP :

Podpis :

FAKTÚRA SLUŽBI ZÁROVEŇ AKO DODACÍ LIST