

Objednávateľ:
Obec Kotešová
 č.325
 013 61 Kotešová
 IČO: 00321389
 DIČ: 2020626454
 IČ DPH:
 Bankové spojenie:
 Účet:
 IBAN:
 BIC:
 Telefón: 041/5575843
 Fax: 041/5575127

Dodávateľ:
Slovenský Červený kríž, ÚzS Žilina
 Moyzesova
 010 01 Žilina
 RČ/IČO: 00416168
 DIČ: 2020978256
 IČ DPH:
 Bankové spojenie:
 Účet:
 IBAN:
 BIC:
 Telefón:
 Fax:

Platobné podmienky: prevodný príkaz

Dátum vystavenia: 02.09.2024

Doprava:

Splniť do:

Objednávame si u Vás zabezpečenie zdravotnej služby prvej pomoci dňa 078.09.2024 podľa dohody

Množstvo	Suma za jednotku	Suma celkom
----------	------------------	-------------

Celková suma v €:

0.00

Vyhotovil: Andrea Bujná
 dňa: . . . 02.09.2024 . . .

Pečiatka a podpis:



ZÁKLADNÁ FINANČNÁ KONTROLA
 vykonaná v zmysle § 7 zákona NR SR č. 357/2015 Z. z.

Finančnú operáciu alebo jej časť:

- a) je možné vykonať — nie je možné vykonať
 b) vo finančnej operácii alebo jej časti je možné pokračovať - ~~nie je možné pokračovať~~
 c) poskytnuté plnenie je potrebné vymáhať — ~~nie je potrebné vymáhať~~

Dátum vykonania základnej finančnej kontroly02.09.2024.....
 Meno, priezvisko, podpis zam. zodp. za príslušnú fin. operáciu.....Andrea Bujná.....

Finančnú operáciu alebo jej časť:

- a) je možné vykonať — nie je možné vykonať
 b) vo finančnej operácii alebo jej časti je možné pokračovať - ~~nie je možné pokračovať~~
 c) poskytnuté plnenie je potrebné vymáhať — ~~nie je potrebné vymáhať~~

Dátum vykonania základnej finančnej kontroly02.09.2024..... PhDr. Mgr. Peter Mozolík
 Meno a priezvisko štatutára, alebo ním povereného ved. zam., podpis.....

* nehodiace sa prečiarknuť