# AKTÚRA

**RAABE**

IČO: 35908718
DIČ: 2021907492
IČ DPH: SK2021907492

Dr. Josef Raabe Slovensko, s. r. o.
Odborné nakladateľstvo
Člen skupiny Klett
Heydukova 12 – 14
811 08 Bratislava
e-mail: abo@raabe.sk
tel.: 02/32 66 18 50
www.raabe.sk

**Číslo účtu:** 4025660310/7500, Československá obchodná banka, a. s.
SWIFT: CEKOSKBX, IBAN: SK42 7500 0000 0040 2566 0310

Faktúra číslo: (variabilný symbol) **202006161**

Vaša objednávka číslo:

Zákaznícke číslo: **D02145**

Konečný príjemca:

Odberateľ: **Materská škola**

Opoj 247
919 32 Opoj

IČO: 52089282 DIČ: 100108572 IČ DPH:

Expedičná firma: ref:164-811
**MADE IN, s.r.o.**
Pestovateľská 10
821 04 Bratislava

Dátum vystavenia: 13.03.2020
Dátum splatnosti: **03.04.2020**
Dátum dodania tovaru: 13.03.2020

| Druh tovaru | cena za jedn. bez DPH | počet ks | cena bez DPH | DPH | cena s DPH |
|---|---|---|---|---|---|
| Prevencia a hygiena v prípade infekčných ochorení | | 1 | 15.455 | 10 | 17.00 |
| Základ dane 10% | | 15.45 | DPH 10% | | 1.55 |
| **Fakturovaná suma celkom (k úhrade)** | | | | | **17.00 EUR** |

Doklad vyhotovil: Molnárová Denisa

202006161

**RAABE** **IČO: 35908718**
**Dr. Josef Raabe Slovensko, s. r. o.**
**Odborné nakladateľstvo**
**Člen skupiny Klett**
**IČ DPH: SK2021907492**

Pri platbe uvádzajte, prosím, ako **variabilný symbol** číslo tejto faktúry.
Dr. Josef Raabe Slovensko, s. r. o. je zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sro, vložka číslo: 33936/B zo dňa 30. 11. 2004.

Materská škola
Opoj 247 247
919 32 Opoj
IČO : 52089282
DIČ :2120904016

# Krycí list - FD1/2020/040

**Dátum :** vystavenia: 13.03.2020 prijatia: 24.03.2020 zaúčtovaia: 13.03.2020 splatnosti: 03.04.2020 uplatnenia DPH:

**Príjemca a jeho adresa:**
**RAABE Dr. Josef Raabe Slovensko, s.**
Heydukova 12-14 811 08 Bratislava
ICO : 32908718 DIC : 2021907492

**Číslo faktúry dodávateľa:** 202006161
**Evidenčné číslo faktúry:** FD1/2020/040
**VS:** 202006161
**KS:**
**ŠS:**

**Číslo účtu:**

**Suma na úhradu:** 17,00 EUR ( 512,14 SKK )
**Slovom :** sedemnásť 00/100 EUR

**Popis faktúry:** Prevencia a hygiena v prípade infekčných ochorení

**Správnosť po formálnej stránke overil :** **Bc. Nikola Gašparovičová** **dňa:** 24.03.2020 **podpis:**

**Správnosť po číselnej stránke overil :** **Eva Zlatohlávková**
**dňa:** 24.03.2020
**podpis:**

**Správnosť po vecnej stránke overil :** **Bc. Nikola Gašparovičová**
**dňa:** 24.03.2020
**podpis:**

**Zaúčtoval:** **Eva Zlatohlávková** **dňa:** 24.03.2020 **podpis:**

| **Účtovací predpis:** | | **Účet MD** | **Účet Dal** | **Zdroj ODD** | **Trieda** | **Položka** | **AU** | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13.03.2020 | FD1/2020/040 | 518001 | 321001 | | | | | 17,00 | 001 |
| Ostatné služby rôzne-Dodávatelia MŠ | | | | | | | | | |
| | FD1/2020/040 | | | 72g 09 | 111 | 637004 000 | | 17,00 | 001 |
| MŠ - služby - výkon ZO | | | | | | | | | |

**Vyjadrenie o vykonaní základnej finančnej kontroly** ( * nehodiace sa prečiarknuť )
v zmysle Zákona č. 357/2015 Z.z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

**a) Finančnú operáciu alebo jej časť** **je** ~~**nie je**~~ **možné vykonať**
**b) Vo finančnej operácii alebo jej časti** **je** ~~**nie je**~~ **možné pokračovať**
**c) Ak sa finančná operácia alebo jej časť vykonala, poskytnuté plnenie** **je** ~~**nie je**~~ **potrebné vymáhať**
Dátum: 24.03.2020 Zodpovedný zamestnanec : Eva Zlatohlávková Podpis: .....

**a) Finančnú operáciu alebo jej časť** **je** ~~**nie je**~~ **možné vykonať**
**b) Vo finančnej operácii alebo jej časti** **je** ~~**nie je**~~ **možné pokračovať**
**c) Ak sa finančná operácia alebo jej časť vykonala, poskytnuté plnenie** **je** ~~**nie je**~~ **potrebné vymáhať**
Dátum: 24.03.2020 Štatutár,alebo ním poverený ved. zamestnanec : Bc. Nikola Gašparovičová