

USTANOVA:

Klinički bolnički centar Split

Klinika za kirurgiju

Traumatološka ambulanta 2

Matični broj: 0242870

OIB: 51401063283

EORI:

Žiro račun : HR1210010051863000160

Telefon: 021 556 111

Devizni račun:

Hrvatska narodna banka

Broj: HR1210010051863000160

SWIFT(BIC): NBHRHR2X

IBAN: HR1210010051863000160

RAČUN br. 20230041703

(NIJE NAPLAĆEN)

Prezime i ime : **IVIĆ JOSIP**

Datum rođenja : 03.09.1995

OIB : 32039519765

EORI :

Adresa : 21210 SOLIN, GAJEVA 22

Prijem br. : 2023 / 0012496

Prilikom uplate navedite poziv na broj (OBAVEZAN PODATAK): **65 7129-051-26418-0041703**

Šifra	Naziv usluge/materijala	Količina	PDV%	Cijena	Ukupna cijena
0009677	NAVLAKA ZA OBUČU PVC ,PLAVA	2,00	0,00	0,0000	0,00
7230947	PLATNO RETEKS 60CMX100M-BIJELA /VLIES U	0,02	0,00	0,0000	0,00
7230947	PLATNO RETEKS 60CMX100M-BIJELA /VLIES U	0,02	0,00	0,0000	0,00
0032900	RUKAVICE LATEX EDITION /BEZ TALKA/ LARGE	2,00	0,00	0,0000	0,00
0032900	RUKAVICE LATEX EDITION /BEZ TALKA/ LARGE	2,00	0,00	0,0000	0,00
7243610	MULL ZAVOJ 20 X 10 (SHAOXING)	1,00	0,00	0,0000	0,00
7243852	MULL ZAVOJ 10 X 10 (SHAOXING)	1,00	0,00	0,0000	0,00
7243879	TG FIX MREŽICA VEL. E (BR. 9)	0,20	0,00	0,0000	0,00
7243979	MULL ZAVOJ 15 X 10 (SHAOXING)	1,00	0,00	0,0000	0,00
7244007	KREP ELASTICNI ZAVOJ 10X10	1,00	0,00	0,0000	0,00
7244011	ELASTIČNI ZAVOJ 8X5 SHAOXING	1,00	0,00	0,0000	0,00

Ukupno materijali:

KR029	Odstranjivanje ili popravljanje gipsa ili	1,00	0,00	11,7600	11,76
SK118	Kontrolni složeni pregled doktora medicine	1,00	0,00	22,9200	22,92

Ukupno DTP:

34,68

SVEUKUPNO:

34,68 EUR

MIRELA LOZO

Izradio/la

Potpis

Datum usluge: **04.01.2023**

Datum izdavanja računa: **11.01.2023**

Preuzeo dana:

Način plaćanja:

Virman: 34,68 EUR

Platilac: IVIĆ JOSIP

Porez na dodanu vrijednost nije zaračunat u skladu sa člankom 39. stavka 1, točka b) Zakona o porezu na dodanu vrijednost ("Narodne novine" br 73/13). Račun je informatički obrađen u skladu s člankom 6. Zakona o računovodstvu, pravovaljan je bez potpisa i pečata ustanove. Upozorenje: U slučaju neispunjenja dospjele novčane obveze, vjerovnik može zatražiti određivanje ovrhe na temelju vjerodostojne isprave, sukladno čl.31. st.3. Ovršnog zakona (NN 93/14).

Iznos od **34,68 EUR** **pacijent** je dužan platiti u roku od 15 dana od datuma izdavanja računa na šalteru bolnice ili uplatnicom na žiro račun br.

HR1210010051863000160. Model i poziv na broj: **65 7129-051-26418-0041703**

KBC SPLIT
Spinčićeve 1
21000 SPLIT

Žiro račun: HR1210010051863000160
OIB: 51401063283

Telefon:
Fax:

SPLIT: 11.01.2023
datum DVO: 11.01.2023
Datum izvrš. usluge/otpreme robe: 11.01.2023
Rok plaćanja: 15
valuta: 26.01.2023

IVIĆ JOSIP
GAJEVA 22
21210 SOLIN

Kod plaćanja navedite poziv na broj:

65	7129-051-26418-0041703
----	------------------------

Račun br.: 2023010041703

Opis	PDV Iznos	Osnovica	Ukupna cijena
11.01.2023 - Pacijent plaća sam po računu br. 20230041703			34,68
PLAĆENO:			0,00 EUR
ZA UPLATU:			34,68 EUR

Porez na dodanu vrijednost nije zaračunat u skladu sa člankom 39. stavka 1, točka b) Zakona o porezu na dodanu vrijednost ("Narodne novine" br 73/13). Račun je informatički obrađen u skladu s člankom 6. Zakona o računovodstvu, pravovaljan je bez potpisa i pečata ustanove.

Fakturirao:

IVIĆ JOSIP GAJEVA 22 21210 SOLIN	EUR	=34,68	=34,68
			IVIĆ JOSIP
		HR1210010051863000160	HR1210010051863000160
KBC SPLIT Spinčićeve 1 21000 SPLIT	65	7129-051-26418-0041703	7129-051-26418-0041703
	88	Sudjelovanje u troškovima Z.Z. po računu br. 2023010041703	Sudjelovanje u troškovima Z.Z. po računu br. 2023010041703

