

Objednávateľ: <b>Obec Vinné</b>  072 31 Vinné IČO: 00325953 DIČ: 2020742691 IČ DPH: Bankové spojenie: Účet: IBAN: BIC: Telefón: 6871045, 6871040, 6492224 Fax: 6871042	Dodávateľ: <b>Slovenský Červený kríž</b> Námestie Osloboditeľov 82 071 01 Michalovce RČ/IČO: 00416215 DIČ: IČ DPH: Bankové spojenie: Všeobecná úverová banka, a.s. Účet: 2432552/0200 IBAN: BIC: SUBASKBX Telefón: Fax:
--	---

Platobné podmienky: prevodný príkaz	Dátum vystavenia: 30.04.2019
Doprava:	Splniť do: <b>30.04.2019</b>

Objednávame si u Vás zdravotný dozor na podujatie  
 Jánske ohne na Vin. jazere 22.6.2019 od 14:00 do  
 21:00 príp. dohodou na mieste

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

<b>Celková suma v €:</b>	<b>0.00</b>
--------------------------	-------------

Vyhotovil: Mgr. Marian Sakač  
 dňa: 30.04.2019

Pečiatka a podpis:

**Obec V I N N É**  
**072 31**

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

**príjem / poskytnutie alebo použitie / právny úkon / iný úkon majetkovej povahy \***  
 finančná operácia alebo jej časť je - nie je\* v súlade s

- |  |   |
|--|---|
| a) rozpočtom na príslušný rozpočtový rok,              | e) vydanými rozhodnutiami,                          |
| b) rozpočtom na dva nasledujúce rozpočtové roky,       | f) vnútornými predpismi,                            |
| c) osobitnými predpismi alebo medzinárodnými zmluvami, | g) inými podmienkami poskytnutia verejných financií |
| d) uzatvorenými zmluvami                               |   |

**VYJADRENIE:**

je - ~~nie je~~\* možné finančnú operáciu alebo jej časť vykonať  
 je - nie je\* možné v nej pokračovať  
 je - nie je\* možné vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa fin.operácia alebo jej časť vykonala

Dátum vykonania základnej finančnej kontroly .....30.04.2019.....

Meno, priezvisko, podpis zam. zodp. za príslušnú fin. operáciu : Mgr. Marian Sakač

Meno a priezvisko štatutára, alebo ním povereného ved. zam., podpis: Ing. Marián Makeľ