

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым "Республиканская детская клиническая больница" ИНН 9102064095 КПП 910201001

295034, Крым Респ, Симферополь г, Титова ул, дом № 71, тел.: (0652) 27-49-28

Образец заполнения платежного поручения

ОТДЕЛЕНИЕ РЕСПУБЛИКА КРЫМ Г. СИМФЕРОПОЛЬ		БИК	043510001		
Банк получателя		Сч №			
9102064095	910201001	Сч №	40601810035101000001		
УФК по Республике Крым (Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым "Республиканская детская клиническая больница", л/с 20756Щ92660)		Вид оп	01	Срок плат	
		Наз пл		Очер плат	
		Код		Рез поле	
		Получатель			
000000000000000000130	35701000001				

На лечение ребенка Гончар Карилла Игоревича 31.03.2008 г.р.

Назначение платежа

**СЧЕТ № 00БГ-000444 от 30.09.2016**

Заказчик: Пронина Юлия Александровна На лечение ребенка Гончар Карилла Игоревича 31 03 2008 г.р.

Плательщик: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "ПРЕДАНИЕ" ИНН 7706413901 КПП 770601001 101000 Москва Лубянский пр-д д.17, стр.1, кв.30

Основание Договор от 30.09.2016 № 182-Б

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Пребывание койко-дня с питанием и медикаментами (стационарная помощь).	день	4,000	3 708,00	14 832,00
2	Анестезия (травматолого-ортопедическая операция) 25 минут.	усл.	1,000	1 556,00	1 556,00
3	Травматология Операция 1 категории сложности.	усл.	1,000	13 197,00	13 197,00
<b>Итого:</b>					<b>29 585,00</b>
В т.ч. НДС:					
Всего к оплате:					<b>29 585,00</b>

Всего наименований 3 на сумму:

*Двадцать девять тысяч пятьсот восемьдесят пять рублей 00 копеек*

Руководитель \_\_\_\_\_ (А. В. Олейник)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (О. А. Сапего)

