

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Центральная детская клиническая больница Федерального медико-биологического агентства" (ИНН: 7724092464 / КПП: 772401001)

115409, Москва г, Москворечье, дом № 20

Образец заполнения платежного поручения

ОТДЕЛЕНИЕ 1 МОСКВА Г. МОСКВА 705		БИК	044583001	
Банк получателя		Сч. №		
7724092464	772401001	Сч. №	40501810600002000079	
УФК по г. Москве (ФГБУЗ ЦДКБ ФМБА России п/с 20736Х21700)		Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
000000000000000000130	45917000			
Оплата за..... по счету №..... от.....				

Назначение платежа

СЧЕТ № 3

от 23.01.2017

Заказчик: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание"
 Плательщик: ИНН 7706413901, КПП 770901001, Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание", счет: 40703810400000004744 в ВТБ 24 (ПАО) Г. МОСКВА, БИК 044525716, к/с 30101810100000000716, адрес: 101000, Москва г, Лубянский проезд, дом № 17, строение 1, кв.30 тел.: 8-495-722-92-79, ф 495-959-92-76
 Основание: акт 3 от 23.01.2017

№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица измерения	Количество	Цена (Российский рубль)	Сумма (Российский рубль)
1	Оплата за медицинские услуги Иванюк Марии	руб	1,000	92 201,00	92 201,00
Итого:					92 201,00
Итого сумма НДС:					-
Всего к оплате:					92 201,00

Всего наименований 1, на сумму:

Девяносто две тысячи двести один рубль 00 копеек

Руководитель

(С. Ю. Тараканова)

Главный бухгалтер

(Е. А. Воронина)

