

Образец заполнения Платежного поручения

ГУ Банка России по ЦФО Банк получателя		БИК	044525000		
ИНН 7714042070		Сч. №			
КПП 402501001		Сч. №	40501810845252000079		
УФК по г. Москве (ФГБУ "НМИРЦ" Минздрава России л/с № 20736Х86590)		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	6
		Код		Рез. поле	
Получатель					
000000000000000000130	45334000	0	0	0	0
Оплата по сч.№ _____ от "____" _____, дог. № _____ от "____" _____					

Внимание!!! При заполнении платежного поручения просьба руководствоваться образцом

Внимание!!! Изменились реквизиты

***(л/с X - латинская буква)**

Счет № 2876

ДАТА 22 мая 2017 г.

ПЛАТЕЛЬЩИК БФ "Предание"

Адрес 115162, Москва, ул. Шухова, д.17, корп. 2

ИНН _____ **Код по ОКПО** 60380003

Р/сч. 4070381040000000716 **в** ВТБ24 (ПАО)

К/сч. 30101810100000000716

БИК 044525716

Телефон +7(495)633-01-75

ПОСТАВЩИК:

ИНН 7714042070 КПП 402501001 УФК по г. Москве (ФГБУ "НМИРЦ" Минздрава России л/с 20736Х86590), БКБ 00000000000000000130

р/с 40501810845252000079 в ГУ Банка России по ЦФО, лицевой счет № 20736Х86590

БИК 044525000 ОКТМО 45334000

Код по ОКПО 01966615

Адрес г. Москва, ул. 2-й Боткинский проезд, д. 3

Телефон 945-83-85

факс 945-83-85

№ п/п	Номенклат. код	Предмет	Цена	Кол-во	Сумма
1		Оплата за медицинские услуги по договору № 467/17-1 от 22.05.2017	142 980,80	1	142 980,80
		ИТОГО			142 980,80

В том числе НДС 0,00

СУММА СЧЕТА Сто сорок две тысячи девятьсот восемьдесят рублей восемьдесят копеек



Директор _____

Каприн А.Д.

Гл. бухгалтер _____

Пешев И.Б.