Федеральное государственное бюджетное учреждение "Пятигорский государственный научно-исследовательский институт курортологии Федерального медико-биологического агентства" (ИНН: 2632018912 / КПП: 263201001)

,357500,Ставропольский край,,Пятигорск г,,Кирова пр-кт,30,,, тел.:

Образец заполнения платежного поручения

ОТДЕЛЕНИЕ СТАВРОПОЛЬ Г. СТАВРОПОЛЬ		БИК	040702001		
Банк получателя		Сч. №			
2632018912	263201001	Сч. №	40501810700022000002		
УФК по Ставропольскому краю (2132 ФГБУ ПГНИИК ФМБА России л/с 20216X57710)					
		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код		Рез. поле	
00000000000000000130	07727000				

(00000000000000000130) за мед.услуги по сч. №131,"Пожертвование согласно ст.582 ГК РФ на уставную деятельность. Без налога (НДС)."

Назначение платежа

СЧЕТ № 00000131 от 03.04.2017

Заказчик: Региональный Благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание"

Плательщик: ИНН 7706413901, Региональный Благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание", адрес: 101000, Москва, Лубянский пр-д, д.17,стр.1, кв.30 тел.: 8(495)959-92-76

Основание Договор № 7 от 03.04.2017

№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица измерения	Количество	Цена, (Российский рубль)	Сумма, (Российский рубль)
1	Путевка "Мать и дитя" в Пятигорскую клинику с 01.07.2017 для (пациент) Дугинец Д.С. в сопровождении матери Дугинец Е.Д.	к/дн	30,000	4 850,00	145 500,00
				Итого:	**145 500,00**
				Итого сумма НДС:	**-**
				Всего к оплате:	**145 500,00**

Всего наименований 1, на сумму:

Сто сорок пять тысяч пятьсот рублей 00 копеек

Руководитель _____ (Н. В. Ефименко)

Главный бухгалтер _____ (И. С. Магло)

М.П.