

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городской клинический онкологический диспансер" (ИНН: 7813085250 / КПП: 781301001)

197022, Санкт-Петербург г, 2-я Березовая аллея, дом № 3/5, тел.: 756-99-00; 607-05-79, доб. 1162, доб.1153 ОКТМО 40394000

Образец заполнения платежного поручения

Северо-Западное ГУ Банка России г. Санкт-Петербург		БИК	044030001		
Банк получателя		Сч. №			
7813085250	781301001	Сч. №	40601810200003000000		
Комитет финансов Санкт-Петербурга (Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городской клинический онкологический диспансер", л/с 0151116) Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
		00000000000000002130		40394000	

(130 0902 ПД), л/с 0151116 по.....

Назначение платежа

СЧЕТ № 00000784 от 03.09.2018

Заказчик: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание"
 Плательщик: ИНН 7706413901, Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание", счет: 40703810400000004744 в Филиал №7701 Банка ВТБ (ПАО), БИК 044525745, к/с 30101810345250000745, адрес: 115162, Москва г, Шухова ул, дом № 17, корпус 2 тел.:
 Основание Договор 04/07/2018 от 04.07.2018

№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица измерения	Количество	Цена, (Российский рубль)	Сумма, (Российский рубль)
1	За медицинские услуги согласно отчета за июль 2018г.	усл	1,000	15 600,00	15 600,00
Итого:					15 600,00
Итого сумма НДС:					Без НДС
Всего к оплате:					15 600,00

Всего наименований 1, на сумму **Пятнадцать тысяч шестьсот рублей 00 копеек**

Руководитель _____ (Н. В. Атрашевская)

Главный бухгалтер _____ (Е. И. Степанова)

М.П.

