

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ВСЕРОССИЙСКИЙ ЦЕНТР
ЭКСТРЕННОЙ И РАДИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ ИМЕНИ А.М. НИКИФОРОВА" МИНИСТЕРСТВА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ
И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ИНН 7802065830 КПП 780201001**

,194044, Санкт-Петербург г, Академика Лебедева ул,4/2, тел.: +7 (812) 7026345

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ		БИК	044030001		
Банк получателя		Сч. №			
7802065830	780201001	Сч. №	40501810300002000001		
УФК по г. Санкт-Петербургу (ОФК 03, ФГБУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России, л/с 20726Х38160)		Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
		40314000			

в назначении платежа указывать код.: 00000000000000000000130 плат.мед.услуги

Назначение платежа

СЧЕТ № 0000-001869 от 02.12.2019

Заказчик: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовного развития общества "Предание"

Плательщик: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовного развития общества "Предание" ИНН 7706413901 КПП 770901001, 101000, Москва г, Лубянский проезд, дом № 17, строение 1, квартира 30
счет № 40703810400000004744, ФИЛИАЛ № 7701 БАНКА ВТБ (ПАО) Г. МОСКВА, БИК 044525745, к/с 30101810345250000745

Основание договор № 73-ПМУ-19 от 27.11.2019г.

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Предоплата за медицинские услуги по договору № 73-ПМУ-19 от 27.11.2019г.	руб.	1,000	500 205,00	500 205,00

Итого: 500 205,00

Итого сумма НДС: -

Всего к оплате: 500 205,00

Всего наименований 1, на сумму:

Пятьсот тысяч двести пять рублей 00 копеек

Упол.лицо по дов. №1-38/2300 от 18.12.2017г. _____ (И. Д. Петровский)

Упол. лицо по дов. №1-38/2661 от 29.12.18г. _____ (Е. М. Воложанинова)

