

ФГБУ "НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера " Минздрава России

Адрес: 196603, Санкт-Петербург, г. Пушкин, ул. Парковая, д.64-68, тел. (812) 507-54-10

Образец заполнения платежного поручения

| | | | |
|---|--|----------|----------------------|
| Получатель: УФК по г. Санкт-Петербургу (ФГБУ "НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера " Минздрава России, л/с 20726Х21330) ИНН 7820009821/КПП 782001001 | | Сч. № | 40501810300002000001 |
| Банк получателя Северо-Западное ГУ Банка России г. Санкт-Петербург | | БИК | 044030001 |
| Назначение платежа УИНО///(000000000000000000130) (0901) Предоплата услуг по счету № 67 от 26.10.2020. Договор № 108 от 26.10.2020 (Токтосунов Канат) | | Сч. № | |
| ОКТМО | | 40397000 | |

СЧЕТ № 67 от 26 октября 2020 года

Заказчик: Орозакунова З.С.
 Плательщик: БФ "Предание"

| № п/п | Наименование товара | Единица измерения | Количество | Цена, руб. | Сумма, руб. |
|------------------------|--|-------------------|------------|------------|-------------------|
| 1 | (000000000000000000130) Предоплата услуг по Договору № 108 от 26.10.2020 (лечение Токтосунова Каната). | усл | 1 | 895 500,00 | 895 500,00 |
| Итого: | | | | | 895 500,00 |
| Всего к оплате: | | | | | 895 500,00 |

К оплате: Восемьсот девяносто пять тысяч пятьсот рублей 00 копеек.

Руководитель предприятия _____ Виссарионов С.В.

Главный бухгалтер _____ Зубова Н.П.



(Handwritten signatures in blue ink)