

Федеральное государственное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница № 38-Центр экологической педиатрии" Федерального медико-биологического агентства

Адрес: 115409, Москва, улица Москворечье, дом 20, тел.: 324 43 00

Образец заполнения платежного поручения

Получатель ИНН 7724092464 КПП 772401001 УФК по г.Москве (л/с 03731324050 ФГУЗ ДКБ №38-ЦЭП ФМБА России)				Сч. № 40503810600001009079		
Банк получателя ОТДЕЛЕНИЕ 1 МОСКОВСКОГО ГТУ БАНКА РОССИИ				БИК 044583001		
				Сч. №		
104	105	106	107	108	109	110
38830201010010000130	45296569000	000	000	000000002	19.05.2005	0
Назначение платежа: п.003 Оплата за.....по счету №.....от.....						

СЧЕТ № 1107 от 08 Октября 2010 г.

Заказчик: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание"
Плательщик: ИНН 7706413901 КПП 770601001 Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание" счет 40703810400000004744 в ВТБ 24 (ЗАО) БИК 044525716 к/с 30101810100000000716

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	п.003 Оплата за обследование и лечение в ревматологическом отделении с 17.09.-05.10.10-18 к/дн. Абдуллаевой Гулсанам	руб.	1	67049-00	67049-00
Итого:					67049-00
Без налога (НДС)					-
Всего к оплате:					67049-00

Всего наименований 1, на сумму 67049.00

Шестьдесят семь тысяч сорок девять рублей 00 копеек

Руководитель предприятия _____ (С.Ю. Тараканова)

Главный бухгалтер _____ (Е.А. Воронина)

