

Федеральное государственное учреждение "Пятигорский государственный научно-исследовательский институт курортологии Федерального медико-биологического агентства"

Адрес: 357500, Ставропольский край, Пятигорск г, Кирова пр-кт, д. 30, тел.: 39-18-40, 39-18-44

Образец заполнения платежного поручения

Получатель ИНН 2632018912 КПП 263201001 УФК по Ставропольскому краю (2132 ФГУ "Пятигорский ГНИИК ФМБА России" л/с 03211883140)	Сч. №	40503810000001000132
	БИК	040702001
Банк получателя ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ ПО СТАВРОПОЛЬСКОМУ КР.	Сч. №	
	Назначение платежа: (38830201010010000130) п.3 р 159 от 18.06.2010 за медицинские услуги по путевке	

СЧЕТ № 661 от 17 Декабря 2010 г.

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

Плательщик: ИНН 7706413901 Региональный Благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию "Предание"

Адрес: 101000, Москва г, Лубянский проезд, д. 17; стр1, кв. 30, тел.: 8(495)959-92-76
 Договор №22 от 15.12.10г.

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	(38830201010010000130) Путевка на лечение в Пятигорскую клинику отделение "Мать и дитя" для Громовой А.В. с 01.02.11г. по 21.02.11г.	к/дн	21	2150-00	45150-00
Итого:					45150-00
Без налога (НДС)					-
Всего к оплате:					45150-00

Всего наименований 1, на сумму 45150.00

Сорок пять тысяч сто пятьдесят рублей 00 копеек

Руководитель предприятия _____ (А.Ф. Бабякин)

Главный бухгалтер _____ (И.С. Магло)

