

ГУЗ "Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа"
 Адрес 308007, г.Белгород, ул.Некрасова, д.8/9

Счет № 652п от « 20 » октября 2011 г.

Образец для заполнения платежного поручения с 08.09.2011г.

ИНН 3124020975	КПП 312301001		
Получатель УФК по Белгородской области (ГУЗ "Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа" л/с 03262000770)		Сч.№	40603810300001000001
Банк получателя ГРКЦ ГУ Банка России по Белгородской области г.Белгород		БИК	041403001
Назначение платежа Код дохода 80930201020020000130. Оплата счета №... от... за мед.услуги. Без налога (НДС)			

Покупатель _____ БФ "Предание"
 Адрес _____ 101000, г Москва, пр-д Лубянский, д 17, стр 1, кв 30
 ИНН /КПП _____ 7706413901/770601001

Наименование товара	Кол-во	Цена за единицу измерения	Стоимость услуги всего без налога	Налоговая ставка	Сумма налога	Стоимость услуги всего с учетом налога
1	2	3	4	5	6	7
Медицинские услуги Бойко Татьяне Васильевне			6 300,00	б/НДС	0,00	6 300,00

Сумма прописью **Шесть тысяч триста рублей 00 копеек.**

Руководитель организации
(предприятия)

М.П.



Главный бухгалтер

[Handwritten signature]

Выдал

(подпись ответственного лица от продавца)

[Handwritten signature]

- Примечание.** 1. Без печати недействителен
 2. Первый экземпляр - покупателю, второй экземпляр - продавцу