Департамент финансов города Москвы (СС и НМП им. А.С.Пучкова л/сч 2605441000450536)

Россия, 129090, Москва, 1-ый Коптельский переулок, д. 3

Образец заполнения платежного поручения

Получатель Департамент финансов города Москвы (СС и НМП им. А.С.Пучкова л/сч 2605441000450536) **ИНН** 7702132064 **КПП** 770201001		Сч. №	40601810000003000002
Банк получателя Отделение 1 Москва		БИК	044583001
		Сч. №	

Назначение платежа: (130) Медицинское обслуживание бригадой СМП при транспортировке по дог. У272/тр от 10.04.14 по сч.5-А от 16.04.14 Без НДС.

Счет № 5-А от 16 апреля 2014 г.

Покупатель	Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание"
ИНН/КПП	7710353606/775001001
Расчетный счет	40703810400000004744
Корреспондирующий счет	30101810100000000716
Адрес	Россия, 101000, Москва, Лубянский пр-д, д. 17, корп. 1, кв. 30

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	Медицинское обслуживание бригадой СМП при транспортировке	ч	3,800	3 599,00	13 676,20
2	Выезд запределы МКАД при следовании к больному и обратно, каждые 10 км	шт	8,000	812,00	6 496,00
				Итого	**20 172,20**
				В том числе НДС	**-**
				Итого к оплате	**20 172,20**

Всего наименований 2

Итого к оплате: Двадцать тысяч сто семьдесят два рубля 20 копеек, без налога (НДС)

М.П.

И.о. главного врача _____ (Лисичкин В.В.)

Главный бухгалтер _____ (Матвеева Е.А.)