

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Родильный дом №10" (812) 730-30-20, 730-26-86 (ИНН: 7807028769 / КПП: 780701001)

198259 г. Санкт-Петербург ул. Тамбасова 21, тел.: (812) 730-30-20, 730-26-86

Образец заполнения платежного поручения

ГРКЦ ГУ БАНКА РОССИИ ПО Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ		БИК	044030001		
Банк получателя		Сч. №			
7807028769	780701001	Сч. №	40601810200003000000		
Комитет финансов СПб(СПб ГБУЗ "Родильный дом №10" Лицевой счет 0151129)		Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
81600000000000000180	40279565000				
81600000000000000130 Авансирование по договору 8/27-13 от 27.08.2013 об оказании медицинской помощи					

Назначение платежа

СЧЕТ № 00000171 от 30.08.2013

Заказчик: БФ "Предание"
 Плательщик: ИНН 7706413901, БФ "Предание", счет: 40703810400000004744 в ВТБ 24 (ЗАО) Г. МОСКВА, БИК 044525716, к/с 30101810100000000716, адрес: 101000, г. Москва, Лубянский пр-д д. 17, стр. 1 кв. 30 тел.: (495) 959-92-76
 Основание: Договор 8/27-13 от 27.08.2013

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (RUB)	Сумма, (RUB)
1	Авансирование по договору об оказании медицинской помощи.	усл	1,000	65 000,00	65 000,00
Итого:					65 000,00
В т.ч. НДС:					-
Всего к оплате:					65 000,00

Всего наименований 1, на сумму:
Шестьдесят пять тысяч рублей 00 копеек

Руководитель _____ (Л. А. Иванова)

Главный бухгалтер _____ (А. К. Куменшайнер)

