

Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл "Центр патологии речи и нейрореабилитации" (ИНН: 1215060869 / КПП: 121501001)

424031, Марий Эл Респ, Йошкар-Ола, Пролетарская, д. 65 ИНН 1215060869 КПП 121501001, тел.:

Образец заполнения платежного поручения

Отделение-НБ Республика Марий Эл		БИК	048860001	
Банк получателя		Сч. №		
1215060869	121501001	Сч. №	40601810800001000001	
УФК по Республике Марий Эл (ГБУ РМЭ "ЦПРНР" л/с 20086У04930)		Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
88701000001				
(0000000000000000130) Стационарное лечение Коновалова А.О.				

Назначение платежа

**СЧЕТ № 0000106 от 09.02.2015**

Заказчик: Региональный благотворительный общественный фондсодействия духовному развитию общества "Предание"

Плательщик: ИНН 7706413901, Региональный благотворительный общественный фондсодействия духовному развитию общества "Предание", адрес: тел.:

Основание

№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица измерения	Количество	Цена, (Российский рубль)	Сумма, (Российский рубль)
1	Стационарное лечение Коновалова А.О. с 18.05.15 г. по 29.05.15 г.	чел.	1,000	150 000,00	150 000,00
<b>Итого:</b>					<b>150 000,00</b>
<b>Итого сумма НДС:</b>					<b>-</b>
<b>Всего к оплате:</b>					<b>150 000,00</b>

Всего наименований 1, на сумму:

**Сто пятьдесят тысяч рублей 00 копеек**

Руководитель \_\_\_\_\_ (В. В. Севастьянов)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (Л. С. Самигуллина)

