

Получатель: УФК по г.Москве (ФГБНУ "НИИ НХ" л/сч 20736У93910)
Адрес: 125047, РОССИЯ, Москва г, Тверская-Ямская 4-я ул, д.16
ИНН/КПП: 7710103758/771001001
Расчетный счет: 40501810600002000079
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ 1 МОСКВА
БИК: 044583001
Телефон: 8-499-972-85-18
К платежно-расчетному док-ту:
Грузоотправитель: он же

СЧЕТ № 736 / рент от 19.05.2015

Покупатель: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "ПРЕДАНИЕ"

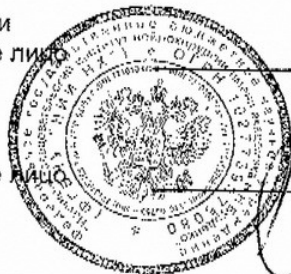
Адрес:
ИНН/КПП: 7706413901/770901001
Грузополучатель:


В платежном поручении обязательно заполнить поле 105 - ОКТМО (45382000) поле 104 (000000000000000000130), в назначении платежа указать КБК 000000000000000000130, номер и дату счета, ФИО пациента

Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг)	Ед. изм.	Кол-во	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ,услуг) имущественных прав всего без налога	Налог овая ставк а НДС	Сумма НДС	Стоимость товаров (работ,услуг), имущественных прав всего с учетом налога
1	2	3	4	5	6	7	8
амбулаторное обследование Морозова Е.В.	-	0,0000	-	12 600,00	0%	0,00	12 600,00
Всего:				12 600,00		0,00	12 600,00


Всего к оплате (руб.): Двенадцать тысяч шестьсот рублей 00 копеек

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо




 Глазман Л.Ю.
 (подпись) (ФИО)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо


 Каракаптан Л.В.
 (подпись) (ФИО)