

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница города Салават (ИНН: 0266034022 / КПП: 026601001)

453250, РФ, РБ, г.Салават, ул..Губкина, 21а, тел.:

Образец заполнения платежного поручения

Отделение - НБ Республика Башкортостан г.Уфа		БИК	048073001		
Банк получателя		Сч. №			
0266034022	026601001	Сч. №	40601810400003000001		
Министерство финансов Республики Башкортостан (государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница города Салават, л/с 20112040700) Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
	80739000				
30201020028540000130					

Назначение платежа

СЧЕТ № AA001125 от 07.10.2015

Заказчик: БФ "Предание"
Плательщик: ИНН 7706413901, БФ "Предание", адрес: тел.:
Основание

№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица измерения	Количество	Цена, (Российский рубль)	Сумма, (Российский рубль)
1	Коррекция сколиотической деформации позвоночника с пребыванием в стационаре	руб	1,000	286 000,00	286 000,00
Итого:					286 000,00
В т.ч. НДС:					-
Всего к оплате:					286 000,00

Всего наименований 1, на сумму:
Двести восемьдесят шесть тысяч рублей 00 копеек

Руководитель _____ (П. А. Хабибулин)

Главный бухгалтер _____ (И. Р. Нечаева)

