

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	
		85430201020020000130	80739000		
30201020028540000130					

Назначение платежа

СЧЕТ № АА001130 от 09.10.2015

Заказчик: Шихалиева Динара Рафиковна
Платательщик: Благотворительный фонд "Предание"
Основание

№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица измерения	Количество	Цена, (Российский рубль)	Сумма, (Российский рубль)
1	Задний корригирующий спондилодез грудопоясничного отдела позвоночника	руб	1,000	120 000,00	120 000,00
2	Задняя вертебротомия по Смит-Петерсону 8 уровней	руб	1,000	80 000,00	80 000,00
3	Костная пластика грудопоясничного отдела позвоночника	руб	1,000	90 000,00	90 000,00
4	Эндотрахеальный наркоз	руб	1,000	40 000,00	40 000,00
5	Стоимость 1 к/дня в стационаре	к/д	21,000	2 000,00	42 000,00
Итого:					372 000,00
Итого сумма НДС:					-
Всего к оплате:					372 000,00

Всего наименований 5, на сумму:

Триста семьдесят две тысячи рублей 00 копеек

Руководитель _____ (Р. А. Хабибулин)

Главный бухгалтер _____ (И. Р. Нечаева)

М.П.

