

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.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код		Рез. поле	

(00000000000000000130) Стационарное лечение Комарова А.С.

Назначение платежа

СЧЕТ № 0000020 от 15.01.2015

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 Комарова А.С. с 18.05.15 г. по 29.05.15 г.	чел.	1,000	70 000,00	70 000,00
Итого:					70 000,00
Итого сумма НДС:					-
Всего к оплате:					70 000,00

Всего наименований 1, на сумму:
Семьдесят тысяч рублей 00 копеек

Руководитель _____ (В. В. Севастьянов)

Главный бухгалтер _____ (Л. С. Самигуллина)

