

Адрес: 620102 г.Екатеринбург, ул. Волгоградская, 185

Образец заполнения платежного поручения

Получатель		Сч. №	40601810165773000001		
ИНН/КПП	6658081585 / 665801001				
Министерство финансов Свердловской области (ГБУЗ СО "СОКБ № 1")					
Банк получателя		БИК	046577001		
УРАЛЬСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ Г.ЕКАТЕРИНБУРГ		Сч. №			
01300000000000000130	65701000001	0	0	0	0
Назначение платежа: л/с 23013905160 Доходы от продажи услуг Оплата за лечение пациента Розикова Ф.И. по сч.№ 1342А от 21 июня 2016 г. ,в т.ч. НДС 0.00руб					

СЧЕТ № 1342А от 21 июня 2016 г.

Заказчик: Благотворительный Фонд "Предание"

Плательщик: ИНН 7706413901, КПП: 770901001 Благотворительный Фонд "Предание"

Реквизиты для расчетов: БИК 044525716 ВТБ 24 (ПАО) Г.МОСКВА

Корр/сч 30101810100000000716, р/сч 40703810400000004744

Адрес: 101000, г.Москва, Лубянский пр-д.д.17.стр.1. кв.30 тел.

Дополнение (условия оплаты по договору, способ отправления и т.п.):

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	2	3	4	5	6
1	Оплата за лечение пациента Розикова Ф.И.	чел.			160 366,00
				Итого:	160 366,00
				Итого НДС	
				Всего к оплате:	160 366,00

Всего наименований 1, на сумму 160366.00 руб.

Сто шестьдесят тысяч триста шестьдесят шесть рублей 00 копеек

Главный врач

Бадаев Феликс Иосифович

Главный бухгалтер

Шашкова Ольга Владимировна

