

федеральное государственное бюджетное учреждение "Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии" Министерства здравоохранения Российской Федерации (ИНН: 7815022288 / КПП: 784201001)

191036, Санкт-Петербург, Лиговский пр., дом № 2-4, тел.: (812) 579-25-54

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ		БИК	044030001		
Банк получателя		Сч. №			
7815022288	784201001	Сч. №	40501810300002000001		
УФК по Санкт-Петербургу (Отдел №14, ФГБУ "СПб НИИФ" Минздрава, л/с 20726У80338)		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
		Получатель			
000000000000000000130	40911000				

Назначение платежа

СЧЕТ № 36-16 от 25.03.2016

Заказчик: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества «Предание»
 Плательщик: ИНН 7706413901, Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества «Предание», адрес: 101000, Москва, Лубянский пр-д, д.17, стр.1, кв.30 тел.: (495) 722-92-79
 Основание: Договор 36-16 от 25.03.2016

№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица измерения	Количество	Цена, (Российский рубль)	Сумма, (Российский рубль)
1	Оказание медицинских услуг. Лечение на отделении №12 (реабилитация). Пациент: Любушкин И.Д.	усл.	1,000	56 660,00	56 660,00
Итого:					56 660,00
В т.ч. НДС:					-
Всего к оплате:					56 660,00

Всего наименований 1, на сумму:
Пятьдесят шесть тысяч шестьсот шестьдесят рублей 00 копеек

Руководитель _____ (П. К. Яблонский)

Главный бухгалтер _____ (Н. И. Сергеева)

