

Государственное бюджетное учреждение Республики Марий Эл "Центр патологии речи и нейрореабилитации" (ИНН: 1215060869 / КПП: 121501001)

424031, Марий Эл Респ, Йошкар-Ола, Пролетарская, д. 65 E-mail: cpr@mar-el.ru, тел.: (8362) 64-46-82

Образец заполнения платежного поручения

ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА МАРИЙ ЭЛ Г. ЙОШКАР-ОЛА		БИК	048860001	
Банк получателя		Сч. №		
1215060869	121501001	Сч. №	40601810622021006001	
УФК по Республике Марий Эл (ГБУ РМЭ "ЦПРНР" л/с 20086У04930)		Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.
88701000		Код		Рез. поле

(0000000000000000130) Стационарное лечение Булах Даниила Леонидовича

Назначение платежа

СЧЕТ № 00000441 от 31.10.2019

Заказчик: Благотворительный фонд оказания помощи детям и взрослым с тяжелыми заболеваниями "Клуб добряков"

Плательщик: ИНН 9717064452, Благотворительный фонд оказания помощи детям и взрослым с тяжелыми заболеваниями "Клуб добряков", адрес: 117105, Москва, Варшавское шоссе, д.13, стр.2 тел.:

Основание

№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица измерения	Количество	Цена, (Российский рубль)	Сумма, (Российский рубль)
1	Стационарное лечение Булах Д.Л. с 11.11.2019 г. по 06.12.2019 г.	чел.	1,000	160 000,00	160 000,00
Итого:					160 000,00
Итого сумма НДС:					Без НДС
Всего к оплате:					160 000,00

Всего наименований 1, на сумму:

Сто шестьдесят тысяч рублей 00 копеек

Руководитель: _____ (В. В. Севастьянов)

Главный бухгалтер: _____ (О. Н. Рычка)

