

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: [срг@mari-el.ru](mailto:срг@mari-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" п/с 20086У04930)		Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.
	88701000	Код		Рез. поле

(0000000000000000130) Стационарное лечение Ионовой Анны Владимировны

Назначение платежа

**СЧЕТ № 00000476 от 25.11.2019**

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: Договор 468 от 25.11.2019 ИONOBA A.B.

№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица измерения	Количество	Цена, (Российский рубль)	Сумма, (Российский рубль)
1	Стационарное лечение Ионовой А.В. с 25.11.2019 г. по 06.12.2019 г.	чел.	1,000	80 000,00	80 000,00
<b>Итого:</b>					<b>80 000,00</b>
<b>Итого сумма НДС:</b>					<b>Без НДС</b>
<b>Всего к оплате:</b>					<b>80 000,00</b>

Всего наименований 1, на сумму:

**Восемьдесят тысяч рублей 00 копеек**

Руководитель \_\_\_\_\_ (В. В. Севастьянов)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (О. Н. Рычка)

