

355030 г.Ставрополь ул.Семашко 1, тел.:

Образец заполнения платежного поручения

Отделение Ставрополь г.Ставрополь		БИК	040702001	
Банк получателя		Сч. №		
2633001171	263501001	Сч. №	40601810600023000001	
министерство финансов Ставропольского края (ГБУЗ СК "СККБ" л/с(045.70.014.8))		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель	04500000000000002130	07701000		

За лечение Кадыровой Е.Ю. согл.дог.№017с от 20.07.2018 г.

Назначение платежа

СЧЕТ № 00000506 от 23.07.2018

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: 129515, г.Москва, ул.Академика Королева, дом № 13, корпус 1 тел.:
 Основание: Договор 017с от 20.07.2018

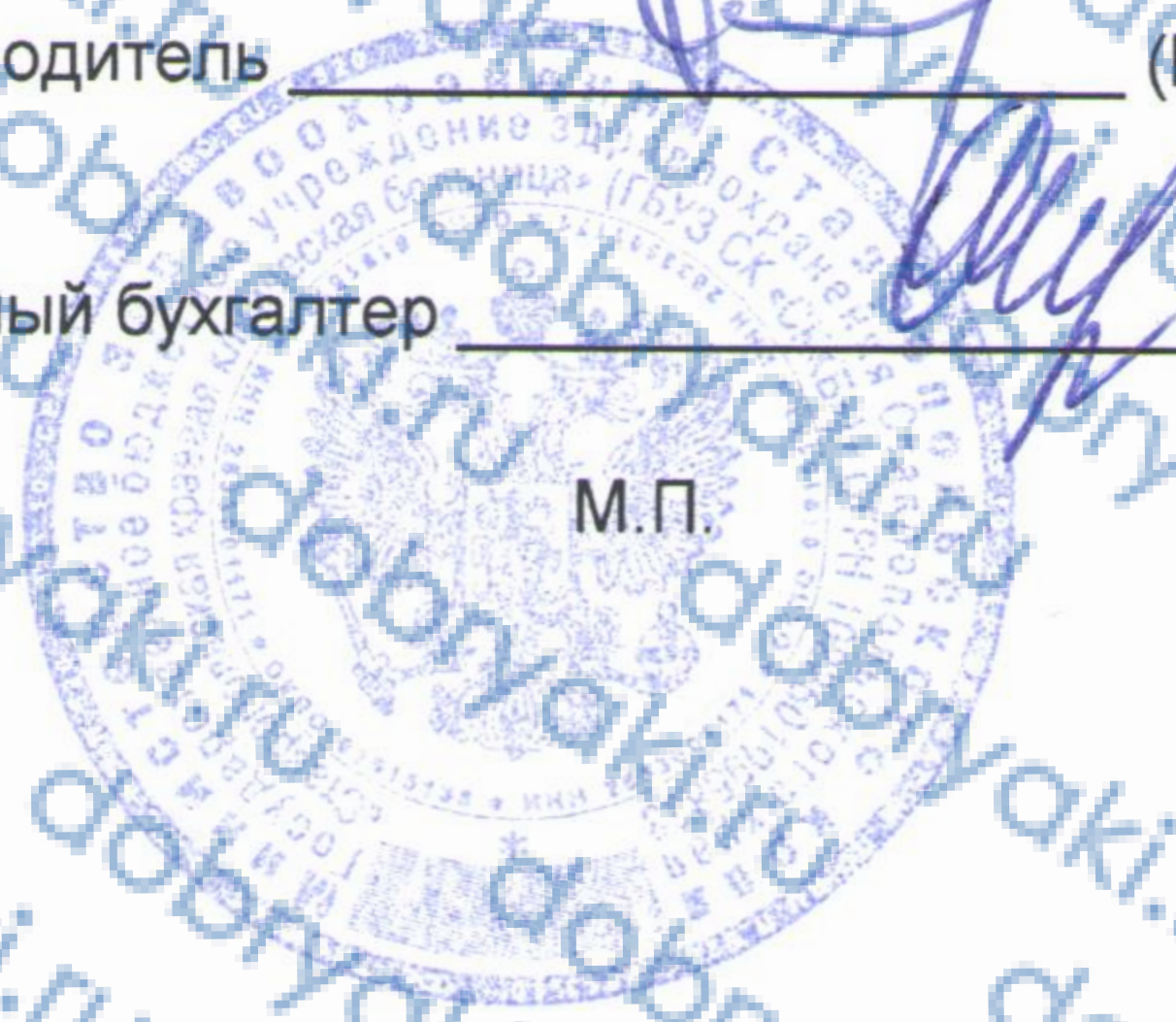
№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица измерения	Количество	Цена, (Рубли)	Сумма, (Рубли)
1	За лечение - вертебропластика под лучевым контролем (с пребыванием в круглосуточным стационаре)	усл.	2,000	64 445,00	128 890,00
Итого:					128 890,00
Итого сумма НДС:					Без НДС
Всего к оплате:					128 890,00

Всего наименований 1, на сумму:

Сто двадцать восемь тысяч восемьсот девяносто рублей 00 копеек

Руководитель _____ (Р. А. Можейко)

Главный бухгалтер _____ (О. В. Ерошенко)



М.П.