

Федеральное государственное бюджетное учреждение
"Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт уха, горла, носа и речи" Министерства
здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 190013, г. Санкт-Петербург, ул.Бронницкая, д. 9

Образец заполнения платежного поручения

Получатель:	ИНН 7809016254/КПП 783801001 УФК по г.Санкт-Петербургу (ФГБУ "СПб НИИ ЛОР" Минздрава России, л/с 20726X13520)	Сч. №	03214643000000017200
Банк получателя:	Северо-Западное ГУ Банка России // УФК по г. Санкт-Петербургу г. Санкт- Петербург	БИК	014030106
		Сч. №40102810945370000005	
		ОКТМО	40304000
Назначение платежа:	Оплата за медицинские услуги (или образовательные услуги) по сч. №...(или сч. №...) от 01.01.2021г. КБК 000000000000000000130		

СЧЕТ №2041М от 21.07.2021

Благотворительный фонд "Клуб добряков"

ИНН 9717064452 /КПП 772601001

Счет: р/с 40703810538000007924 в ПАО Сбербанк, г. Москва,

к/с 30101810400000000225

БИК 044525225

Адрес: 117105, г. Москва, Варшавское ш.д.13, стр.2, эт.1, пом.П

№	Предмет счета	Количество	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	Платеж за оказание услуг по договору от 22.07.2021 №2041	1	86 250,00	86 250,00
Итого:				86 250,00
НДС:				2 700,00
Всего к оплате:				88 950,00

Всего наименований 1, на сумму: 88 950,00 р.

Восемьдесят восемь тысяч девятьсот пятьдесят руб.

Главный врач

М.В. Дьякова

Главный бухгалтер:

Л.К. Бояршинова

