

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, 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. №	406018108000010000001	
УФК по Республике Марий Эл (ГБУ РМЭ "ЦПРНР" л/с 20086У04930)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
Получатель		Код		Рез. поле
88701000				

(000000000000000000130) Стационарное лечение Грушакевич Анастасии Евгеньевны

Назначение платежа

СЧЕТ № 00000237 от 18.04.2017

Заказчик: Благотворительный фонд социальной поддержки детей, оставленных без попечения и присмотра со стороны взрослого населения "Родом из детства"

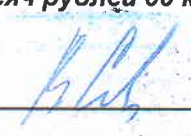
Плательщик: ИНН 7726485020, Благотворительный фонд социальной поддержки детей, оставленных без попечения и присмотра со стороны взрослого населения "Родом из детства", адрес: Москва г, Чертановская, дом № 1В, корпус 1 тел.:

Основание Договор 75 от 18.04.2017 Грушакевич А.Е.

№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Российский рубль)	Сумма, (Российский рубль)
1	Стационарное лечение Грушакевич А.Е. с 15.01.18 г по 26.01.18 г.	чел.	1,000	80 000,00	80 000,00
Итого:					80 000,00
Итого сумма НДС:					Без НДС
Всего к оплате:					80 000,00

Всего наименований 1, на сумму:

Восемьдесят тысяч рублей 00 копеек

Руководитель  (В. В. Севастьянов)

Главный бухгалтер  (Л. С. Самигуллина)

