

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

424031, Марий Эл Респ, Йошкар-Ола, Пролетарская, д. 65 ИНН 1215060869 КПП 121501001, тел.:

Образец заполнения платежного поручения

Отделение-НБ Республика Марий Эл	БИК	048860001		
	Сч. №			
Банк получателя		Сч. №	40601810800001000001	
1215060869	121501001			
УФК по Республике Марий Эл (ГБУ РМЭ "ЦПРНР" л/с 20086У04930)	Вид оп.	01	Срок плат.	
	Наз. пл.		Очер. плат.	
	Код		Рез. поле	
Получатель	88701000001			

(00000000000000000130) Стационарное лечение Касимова Эмиля Робертовича

Назначение платежа

СЧЕТ № 00000106 от 26.02.2016

Заказчик: Кретьева Людмила Николаевна
 Платательщик: ИНН, Кретьева Людмила Николаевна, адрес: тел.:
 Основание

№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица измерения	Количество	Цена, (Российский рубль)	Сумма, (Российский рубль)
1	Стационарное лечение Касимова Э.Р. с 05.09.16 г. по 16.09.16 г.	чел.	1,000	75 000,00	75 000,00
Итого:					75 000,00
Итого сумма НДС:					-
Всего к оплате:					75 000,00

Всего наименований 1, на сумму:
Семьдесят пять тысяч рублей 00 копеек

Руководитель _____ (В. В. Севастьянов)

Главный бухгалтер _____ (Л. С. Самигуллина)

