

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: cpr@mari-el.ru, тел.: (8362) 64-46-82

Образец заполнения платежного поручения

УФК по Республике Марий Эл Г. ЙОШКАР-ОЛА		БИК	018860003	
Банк получателя		Сч. №	40102810545370000075	
1215060869	121501001	Сч. №	40102810545370000075	
УФК по Республике Марий Эл (ГБУ РМЭ "ЦПРНР" л/с 20086У04930)		Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
		88701000		

(0000000000000000000130) Стационарное лечение Киселева Ильи Владимировича 19.07.2008 г.р.

Назначение платежа

СЧЕТ № 0000011 от 20.01.2021

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.: +7 (499) 394-19-41, +7(926)401-67-70,+7(991)310-85-85

Основание

№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица измерения	Количество	Цена, (Российский рубль)	Сумма, (Российский рубль)
1	Стационарное лечение Киселева И.В. с 22.03.21 г. по 02.04.21 г.	чел.	1,000	40 000,00	40 000,00
Итого:					40 000,00
Итого сумма НДС:					Без НДС
Всего к оплате:					40 000,00

Всего наименований 1, на сумму:
Сорок тысяч рублей 00 копеек

Руководитель _____ (Н. Ю. Глазунова)

Главный бухгалтер _____ (О. Н. Рычка)

