|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Медико-санитарная часть № 121 Федерального медико-биологического агентства" ИНН 6622000399 КПП 662201001** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **624740, Свердловская область, г.Нижняя Салда, ул. Строителей, дом № 68, тел.: 8 (34345) 3-12-10** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Образец заполнения платежного поручения** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| УРАЛЬСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Свердловской области г Екатеринбург | | | | | | | | | | БИК | | 016577551 | | | | | | | | | |
| Сч. № | | 40102810645370000054 | | | | | | | | | |
| Банк получателя | | | | | | | | | |
| 6622000399 | | | | | 662201001 | | | | | Сч. № | | 03214643000000016200 | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| УФК по Свердловской области (ФГБУЗ МСЧ № 121 ФМБА России, л/с 20626У03600) | | | | | | | | | |
| Вид оп. | | 01 | | | Срок плат. | | |  | | | |
| Наз. пл. | |  | | | Очер. плат. | | |  | | | |
| Код | |  | | | Рез. поле | | |  | | | |
| Получатель | | | | | | | | | |
|  | | | | 65750000 | | |  |  | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| код источника доходов 00000000000000000130 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Назначение платежа | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **СЧЕТ № 0000-\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Заказчик: |  |
| Плательщик: |  |
| Основание |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование товара | Единица изме- рения | Коли- чество | Цена, (Руб.) | Сумма, (Руб.) |
| 1 | Оказание медицинских услуг в центре медицинской реабилитации | программа | 1,000 |  |  |
| **Итого:** | | | | |  |
| **В т.ч. НДС:** | | | | | **-** |
| **Всего к оплате:** | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| Всего наименований \_\_\_, на сумму: | | | | | |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_ копеек*** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Л. О. Ревус) | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Л. Л. Пестрякова) | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |