

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		
Банк получателя		Сч. №	40102810645370000054		
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 000000000000000000130

Назначение платежа

СЧЕТ № 0000-_____ ОТ _____

Заказчик:
Плательщик:
Основание

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	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)