

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми "Ухтинская городская поликлиника" ИНН 1102017196 КПП 110201001

169300, Коми Респ, Ухта г, Космонавтов пр-кт, дом № 1, тел.: 78-99-70; 78-99-71

Образец заполнения платежного поручения

ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА КОМИ БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Коми г. Сыктывкар		БИК	018702501		
Банк получателя		Сч. №	40102810245370000074		
1102017196	110201001	Сч. №	03224643870000000700		
Министерство Финансов Республики Коми (ГБУЗ РК "Ухтинская городская поликлиника" л/с 20076200821)		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
		Получатель			
00000000000000000130	87725000				
(00000000000000000130) л/с. 20076200821 по сч...от ... за медосмотр НДС нет					

Назначение платежа

СЧЕТ № 0000-001149 от 20.10.2023

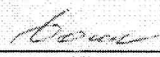
Заказчик: ФГБОУ ВО "УГТУ", УХТИНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ,
УГТУ ИНН 1102011331 КПП 110201001
Плательщик: ФГБОУ ВО "УГТУ", УХТИНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ,
УГТУ ИНН 1102011331 КПП 110201001, 169300, Коми Респ, Ухта г, Первомайская ул, дом №
13
Основание Договор от 26.07.2023 № 160

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Периодический медицинский осмотр	чел.	160		584 087,00
Итого:					584 087,00
Итого сумма НДС:					-
Всего к оплате:					584 087,00

Всего наименований 1, на сумму:

Пятьсот восемьдесят четыре тысячи восемьдесят семь рублей 00 копеек

Руководитель  (А. П. Пешкова)

Главный бухгалтер  (Н. В. Томилова)