

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		0000000000000000130 87725000
(0000000000000000130) л/сч. 20076200821 по сч...от ... за медосмотр НДС нет				

Назначение платежа

СЧЕТ № 0000-001299 от 20.11.2023

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 27.07.2023 № 161

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Периодический медицинский осмотр	чел.	97		356 080,00
Итого:					356 080,00
Итого сумма НДС:					-
Всего к оплате:					356 080,00

Всего наименований 1, на сумму:

Триста пятьдесят шесть тысяч восемьдесят рублей 00 копеек

Руководитель _____ (А. П. Пешкова)

Главный бухгалтер _____ (Н. В. Томилова)

