

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

| | | | | |
|---|---------------|----------|----------------------|---------------|
| ИНН | КПП | Сумма | | |
| Плательщик | | Сч. № | | |
| Банк плательщика | | БИК | | |
| | | Сч. № | | |
| СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г Санкт-Петербург | | БИК | 044030653 | |
| Банк получателя | | Сч. № | 3010181050000000653 | |
| ИНН 7814672420 | КПП 781401001 | Сч. № | 40702810555000012749 | |
| ООО "КЛИНИКА "ОСНОВА" | | Вид оп. | 01 | Срок плат. |
| | | Наз. пл. | | Очер. плат. 5 |
| Получатель | | Код | | Рез. поле |

Оплата за медицинские услуги по договору / счету _____ от _____, за пациента
ФИО _____

Сумма
Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.