

Образец заполнения платежного поручения

| | | | |
|--|---------------|-------|----------------------|
| ИНН 5834038106 | КПП 583601001 | Сч. № | 40702810512180000112 |
| Получатель ООО "Охрана.Безопасность" | | БИК | 043601955 |
| Банк получателя Филиал № 6318 Банка ВТБ 24 (ПАО), г. Самара | | Сч. № | 30101810422023601955 |

Счет № 20171117/1225 от 17 ноября 2017 года

Платательщик: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ БОЛЬНИЦА»,
Юр. адрес: 440052, г. Пенза, ул. Ново-Тамбовская,9

Грузополучатель: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ БОЛЬНИЦА»

| № | наименование | ед. изм. | кол-во | цена, руб. | сумма, руб. |
|---|--|---------------|--------|------------|-------------|
| 1 | Проведение работ по специальной оценке условий труда | Рабочее место | 10 | 1 600,00 | 16 000,00 |

Итого: 16 000,00
НДС не облагается.

Всего наименований 1, на сумму 16 000,00 руб.
Шестнадцать тысяч рублей 00 копеек

Генеральный директор _____

О.И. Усова



Главный бухгалтер _____

О.И. Усова