

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

**ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №**

Дата

Вид платежа

Сумма  
прописью

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