

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа



Сумма
прописью

		Сумма		
		Сч. №		
Плательщик		БИК		
		Сч. №		
Банк плательщика		БИК	044525225	
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225	
Банк получателя		Сч. №	40703810238250001889	
ИНН 7709471362	КПП 772001001			
Национальная Ассоциация медицинских организаций				
		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат. 5
Получатель		Код		Рез. поле

Оплата взноса в компенсационный фонд Ассоциации согласно протоколу №2 от 01 декабря 2011г.
 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

