

Извещение

Минфин КК (ГБУЗ СПБ7, л/сч 828.51.196.0)

(наименование получателя платежа)

КПП

2 3 1 1 0 1 0 0 1

2 3 1 1 0 3 8 7 4 8

ГБУЗ СПБ7

0 3 7 0 1 0 0 0

ИНН получателя платежа

и его сокращенное наименование

(Код ОКТМО)

0 3 2 2 4 6 4 3 0 3 0 0 0 0 0 0 1 8 0 0

в Южное ГУ Банка России//УФК по
Краснодарскому краю г.Краснодар

номер счета получателя платежа (р/счет)

БИК: 0 1 0 3 4 9 1 0 1

4 0 1 0 2 8 1 0 9 4 5 3 7 0 0 0 0 0 1 0

единый казначейский счет (кор.счет)

Оплата за платные медицинские
услуги КОСГУ 131 тип средств
20.00.00

8 2 8 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 3 0

Наименование платежа

(код бюджетной классификации)

Плательщик (Ф.И.О.), номер договора

Адрес плательщика:

Сумма

Кассир

Плательщик (подпись):

Дата:

Квитанция

Минфин КК (ГБУЗ СПБ7, л/сч 828.51.196.0)

(наименование получателя платежа)

КПП

2 3 1 1 0 1 0 0 1

2 3 1 1 0 3 8 7 4 8

ГБУЗ СПБ7

0 3 7 0 1 0 0 0

ИНН получателя платежа

и его сокращенное наименование

(Код ОКТМО)

0 3 2 2 4 6 4 3 0 3 0 0 0 0 0 0 1 8 0 0

в Южное ГУ Банка России//УФК по
Краснодарскому краю г.Краснодар

номер счета получателя платежа (р/счет)

БИК: 0 1 0 3 4 9 1 0 1

4 0 1 0 2 8 1 0 9 4 5 3 7 0 0 0 0 0 1 0

единый казначейский счет (кор.счет)

Оплата за платные медицинские
услуги КОСГУ 131 тип средств
20.00.00

8 2 8 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 3 0

Наименование платежа

(код бюджетной классификации)

Плательщик (Ф.И.О.), номер договора

Адрес плательщика:

Сумма

Кассир

Плательщик (подпись):

Дата: