**ООО «Национальный институт медицинского права (ООО «НИМП»)**

**Адрес: 109444, г. Москва, Сормовский проезд, д. 7А, корпус 2**

**Образец заполнения платежного поручения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ИНН 7721618808 | КПП 772101001 |  |  |
| ПолучательООО «НИМП» | Сч. № | 40702810638180000315 |
| Банк получателяПАО «Сбербанк» г.Москва | БИК | 044525225 |
| Сч. № | 30101810400000000225 |

**СЧЕТ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.**

Плательщик:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование работ (услуг) | Единица измерения | Количество | Цена | Сумма |
| 1. | Услуги по организации участия в программе Всероссийской научно-практической конференции «Проблемы ненадлежащего оказания медицинской помощи (экспертно-правовые вопросы)» (22 ноября 2018 года, Москва) в соответствии с Договором№ \_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 года | шт. | 1 | 11300-00 | 11300-00 |
| **Итого:** | **11300-00** |
|  | **Всего к оплате:** | **11300-00** |

Всего наименований 1, на сумму 11300-00.

**Одиннадцать тысяч триста рублей 00 копеек. НДС не облагается.**

****

Генеральный директор Ю.В. Павлова