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

**Адрес: 109377, г. Москва, Рязанский пр-т, д. 46, стр. 1**

**Образец заполнения платежного поручения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ИНН 7721618808 | КПП 772101001 |  |  |
| ПолучательООО «НИМП» | Сч. № | 40702810638180000315 |
| Банк получателяМосковский банк Сбербанка России | БИК | 044525225 |
| Сч. № | 30101810400000000225 |

**СЧЕТ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г.**

Плательщик:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование работ (услуг) | Единица измерения | Количество | Цена | Сумма |
| 1. | Услуги по организации участия в профессиональном тренинге "Управление правовыми рисками в медицинской организации: практика применения современных законодательных требований", 17-18 апреля 2015 года, г. Сочи,в соответствии с Договором № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 года | шт. | 1 | 15700-00 | 15700-00 |
| **Итого:** | **15700-00** |
|  | **Всего к оплате:** | **15700-00** |

Всего наименований 1, на сумму 15700-00

**Пятнадцать тысяч семьсот рублей 00 копеек**

Генеральный директор Ю.В. Павлова