**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 получателяПАО «Сбербанк» г.Москва | БИК | 044525225 |
| Сч. № | 30101810400000000225 |

**СЧЕТ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.**

Плательщик:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование работ (услуг) | Единица измерения | Количество | Цена | Сумма |
| 1. | Услуги по организации участия в программе профессионального тренинга «Управление правовыми рисками в медицинской организации: практика применения современных законодательных требований»02 июня 2016 года, г.Казань,в соответствии с Договором № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 года | шт. | 1 | 8500-00 | 8500-00 |
| **Итого:** | **8500-00** |
|  | **Всего к оплате:** | **8500-00** |

Всего наименований 1, на сумму 8500-00.

**Восемь тысяч пятьсот рублей 00 копеек. НДС не облагается.**

Генеральный директор Ю.В. Павлова