

Образец заполнения платежного поручения:

ИНН	КПП	Сч. №	
Получатель:			
Банк получателя:		БИК	
		Сч. №	

СЧЕТ № от «» _____ 2026 года

Платательщик: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской консультативно-диагностический центр № 1»
194354, г. Санкт-Петербург, ул.Сикейроса, дом 10, литер «А»
ИНН 7802035410, КПП 780201001

Назначение платежа	Количество участников	Стоимость	Сумма
За консультационные услуги 24 апреля 2026 г. в виде проведения вебинара по теме: «Практика оказания платных медицинских услуг: новые правила, ценообразование, ответственность»	1		
Итого:			
В т.ч. НДС _ %			