

07.12.2017

Поступ. в банк плат.

07.12.2017

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 735693

07.12.2017

Дата

Вид платежа

08

Сумма  
прописью

Ноль рублей 05 копеек

ИНН 3327101468	КПП 332901001	Сумма	0-05		
УФК по Владимирской области(ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ)		Сч. №	40101810800000010002		
Платательщик ОТДЕЛЕНИЕ ВЛАДИМИР Г. ВЛАДИМИР		БИК	041708001		
Банк плательщика ОТДЕЛЕНИЕ ВЛАДИМИР Г. ВЛАДИМИР		Сч. №	041708001		
Банк получателя ИНН 7707778246		КПП 770701001	Сч. №	40105810600000010004	
УФК по Владимирской области(МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ л/с 14281000560)		Вид оп.	01	Срок плат.	5
Получатель		Наз.пл.		Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	
05609090120953820523	17000000	0	0	307661	27.10.2017
0					

55520225382020000151;05609090120953820523;Возврат излишне перечисленного финансирования текущего года.

Код цели 17-А10-00002.

Без НДС

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М. П.