

Идентификатор		Форма N ПД-4	
ИЗВЕЩЕНИЕ	ИНН 3651005364 КПП 365101001 УФК по Воронежской области (ФГБУЗ ЦГиЭ № 33 ФМБА России, л/с 20316Х88870) (ИНН и наименование получателя платежа)		
	р/с № 032146430000000013100 (номер счета получателя платежа)		
	ОТДЕЛЕНИЕ ВОРОНЕЖ БАНКА РОССИИ//УФК по Воронежской области г.Воронеж		
	(наименование банка и банковские реквизиты)		
	БИК 012007084 к/с 40102810945370000023		
	КБК 00000000000000000000130 ОКТМО 20727000001		
	Оплата за Бактериологические исследования. Исследования отделяемого ран полуколичественным методом. НДС 20%.		
	(наименование платежа)		
	Дата _____ Сумма платежа 288-46		
	, _____ (Ф.И.О., адрес плательщика)		
Кассир	Плательщик		
КВИТАНЦИЯ	ИНН 3651005364 КПП 365101001 УФК по Воронежской области (ФГБУЗ ЦГиЭ № 33 ФМБА России, л/с 20316Х88870) (ИНН и наименование получателя платежа)		
	р/с № 032146430000000013100 (номер счета получателя платежа)		
	ОТДЕЛЕНИЕ ВОРОНЕЖ БАНКА РОССИИ//УФК по Воронежской области г.Воронеж		
	(наименование банка и банковские реквизиты)		
	БИК 012007084 к/с 40102810945370000023		
	КБК 00000000000000000000130 ОКТМО 20727000001		
	Оплата за Бактериологические исследования. Исследования отделяемого ран полуколичественным методом. НДС 20%.		
	(наименование платежа)		
	Дата _____ Сумма платежа 288-46		
	, _____ (Ф.И.О., адрес плательщика)		
Кассир	Плательщик		