

8(343)245-59-09- бухгалтерия Фарм.филиала

ОБРАЗЕЦ

Внимание!

Оплата только через Банк Синара

Адрес ближайшего
отделения «Банк Синара»
ул. Техническая, 32

Трамвай в сторону
«Таганского ряда»: 7, 10, 12, 13
Остановка: «Техническая»

Код формы
документа по ОКУД
0402008

Приходный кассовый ордер №

Дата _____

ДЕБЕТ

Сумма цифрами

От кого: Ф.И.О.	Счет №		
	КРЕДИТ		
Получатель: Фармацевтический филиал ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж»	Счет №		
ИНН 6658041737 КПП 665801001	Счет № 03224643650000006200	в том числе по	
		символ	сумма
Наименование банка-внесителя ПАО Банк «Синара»			
	БИК 046577756		
Наименование банка-получателя Уральское ГУ Банка России//УФК по Свердловской области г.Екатеринбург			
	БИК 016577551		
Сумма прописью с указанием наименования валюты (Российский рубль (810))			
КБК 00000000000000000130 ОКТМО 65701000			

Источник поступления: УИНО///Прием наличных денежных средств от физических лиц в целях перевода на счет юр.лица.ИД плательщика:0

Оплата за обучение **ФИО** за кого оплата:

тел.(343) 245-59-09 - бухгалтерия Фарм.филиала

ВНИМАНИЕ!

Для студентов, оплачивающих через другие банки (кроме Банка Синара)

Уральское ГУ Банка России//УФК по Свердловской области г.Екатеринбург	СУММА						
	БИК	016577551					
Банк получателя	Сч. №	40102810645370000054					
ИНН 6658041737 КПП 665801001	Сч. №	03224643650000006200					
Министерство финансов Свердловской области (ГБПОУ "СОМК" л/с 23013904780)	Вид оп.				Срок плат.		
	Наз. пл.				Очер.плат.		
Получатель	Код				Рез.поле		
00000000000000000130	65701000	0	0	0	0	0	0

Фарм.филиал Оплата за обучение по договору № ____ от _____ ФИО студента, №
группы, без НДС

Назначение платежа

