

**СЧЕТ - ФАКТУРА № б/н от \_\_\_\_\_ 2022 г.**

**Поставщик:**

**Коммунальное унитарное предприятие "24-ая городская поликлиника спецмедосмотров**  
**Р/сч: BY21BLBB30120100024552001001 в ОАО «Белинвестбанк» БИК SWIFT BLBBBY2X, УНП:100024552**  
**Адрес: г.Минск, ул Филимонова, д.53, тел.**

**Плательщик:**

**Р/сч: в БИК SWIFT, УНП:**

№	Наименование услуг	Единица измерения	Количество	Цена за ед.с НДС. руб.	Всего с НДС. руб.
1	Аванс на медосмотр по договору №			10 000,00	10 000,00
	<b>ИТОГО:</b>	X	X	X	10 000,00

**Всего к оплате на сумму с НДС: Десять тысяч белорусских рублей 00 копеек**

В том числе НДС по ставке 20%

Бухгалтер \_\_\_\_\_ (Вахта В.С.)

т/ф 276-69-42



**Примечание:**

Оплата производится на основании раздела "Порядок расчетов" договора на оказание услуг.  
 В назначении платежа обязательно указывать № договора.  
 Услуги можно получить после зачисления денежных средств на растетный счет исполнителя.