

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.276-69-42**

№	Наименование услуг	Единица измерения	Количество	Цена за ед.с НДС. руб.	Всего с НДС. руб.
1	Аванс на медосмотр по договору №			100,00	100,00
	ИТОГО:	X	X	X	100,00

Всего к оплате на сумму с НДС: Сто 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 расчетный счет Исполнителя.