

**СЧЕТ - ФАКТУРА №б/н от \_\_\_\_\_ 202\_\_ 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.

276-69-42

Платательщик:

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 №			300,00	300,00
	ИТОГО:	X	X	X	300,00

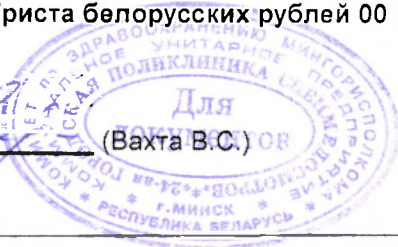
Всего к оплате на сумму с НДС: Триста белорусских рублей 00 копеек

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.