

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 5 образец15.01.2020образец Дата

Вид платежа

08Сумма прописью **Четыре тысячи двести двадцать один рубль 24 копейки**

ИНН 373021456789 <i>образец</i>	КПП	Сумма	4221-24		
<i>Иванов Иван Иванович</i>		Сч. №	40802810003000038192 <i>образец</i>		
Платательщик <i>ПАО АКБ «АВАНГАРД» г. Иваново <i>образец</i></i>		БИК	04452501 <i>образец</i>		
Банк плательщика		Сч. №	3010181000000000201 <i>образец</i>		
<i>Отделение Иваново г. Иваново</i>		БИК	042406001		
Банк получателя		Сч. №	40101810700000010001		
ИНН 3729009695	КПП 370201001	Вид оп.	01	Срок плат.	5
<i>УФК по Ивановской области (Государственное учреждение-Ивановское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации)</i>		Наз. пл.	0	Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
		Получатель			
39311706020076000180	24701000	ТП	ГД.00.2018	0	15.01.2020

рег. № 3703000000, страховые взносы лица, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за 2020 год, сумма: 4221-24, без НДС

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.