

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 5 образец15.01.2019образец Дата

Вид платежа

08Сумма
прописью **Три тысячи девятьсот двадцать
пять рублей 44 копейки**

ИНН 373021456789 образец	КПП	Сумма	3925-44		
<i>Иванов Иван Иванович</i>		Сч. №	40802810003000038192 образец		
Платательщик <i>АКБ «Кранбанк» (ЗАО) г. Иваново образец</i>		БИК	042406738 образец		
Банк плательщика		Сч. №	30101810200000000738 образец		
<i>Отделение Иваново г. Иваново</i>		БИК	042406001		
Банк получателя		Сч. №	40101810700000010001		
ИНН 3729009695	КПП 370201001	Сч. №	40101810700000010001		
<i>УФК по Ивановской области (Государственное учреждение-Ивановское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации)</i>		Вид оп.	01	Срок плат.	5
Получатель		Наз. пл.	0	Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
39311706020076000180	24701000	ТП	ГД.00.2018	0	15.01.2019

рег. № 3703000000, страховые взносы лица, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за 2019 год, сумма:3925-44, без НДС

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.