

**1. Образец платежного поручения на уплату страховых взносов по
обязательному социальному страхованию на случай временной
нетрудоспособности и в связи с материнством
в Фонд социального страхования Российской Федерации**

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N 21 11.03.2011 электронно

Дата Вид платежа

08

Сумма прописью | Две тысячи сорок шесть рублей 00 копеек

ИНН 1901012584	КПП 190101001	Сумма	2046-00			
ЗАО "Сфера"		Сч. N	40702810947000040045			
Платательщик						
Абаканское ОСБ 8602 г.Абакан		БИК	049514608			
Банк плательщика		Сч. N	30101810300000000608			
ГРКЦ НБ Респ.Хакасия Банка России г.Абакан		БИК	049514001			
Банк получателя		Сч. N				
ИНН 1901016287	КПП 190101001	Сч. N	40101810200000010001			
УФК по Республике Хакасия (Государственное учреждение - региональное отделение фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Хакасия Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.		
		Наз. пл.		Очер. плат.	3	
		Код		Рез. поле		
39310202090071000160	95401000000	ТП	МС.02.2011	0	0	ВЗ

Страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за февраль 2011 Рег.номер 1901001111

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.