

ООО «Реабилитационный центр Шамарина»

Образец заполнения платежного поручения

ИНН/КПП 4029050386/402901001	Сч.№	40702810000010004409
Получатель ООО«Реабилитационный центр Шамарина»		
Банк получателя ФИЛИАЛ АКБ "ФОРА-БАНК" (ЗАО) В Г.КАЛУГА ИНН/КПП 7704113772/775001001	БИК	042908770
	Корр. сч. в Отделении Калуга	30101810000000000770

СЧЕТ № 18 ОТ 12.01.2017г.

Платательщик: Благотворительный фонд « ПРЕДАНИЕ»

Заказчик: Благотворительный фонд « ПРЕДАНИЕ»

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Курс реабилитации согласно смете для Агарковой Виктории, 2013года рождения	день	37	6000-00	222000-00
2	Проживание	неделя	6	8000-00	48000-00

Итого: 300000-00

Без налога (НДС): -

Всего к оплате: 300000-00

Всего наименование 2, на сумму 300000руб.00коп. (триста тысяч рублей, 00 копеек).
Курс реабилитации – 2017 год.

12.01.2017 г.



Директор Орлова Т.Т.

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Т.Т. Орлова'.