ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МИДЕАЛ"

Адрес: 445020, Самарская обл, Тольятти г, Ленинграская ул, д.43 к. 16

Образец заполнения платежного поручения

ИНН 6321356641	КПП 632401001		
Получатель ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МИДЕАЛ"		Сч. №	40702810712300031259
Банк получателя ОАО АКБ "АВАНГАРД" г.Москва		БИК	044525201
		Сч. №	30101810000000000201

СЧЕТ № 17\12\05 от 24 октября 2017 г.

Плательщик: Региональный благотворительный общественный фонд "Предание".
ИНН:7706413901 КПП:770801001 ОГРН:1087799040383

№	Предмет счёта	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги (корректировка кетогенной диеты для Гронь Таисии) по договору 17\12\05 от 24 октября 2017 года	шт	1	96000,00	96000,00
				Итого:	**96000,00**
				Без налога (НДС).	**-**
				Всего к оплате:	**96000,00**

Всего наименований 1, на сумму 96'000.00
Девяносто шесть тысяч рублей 00 копеек

Руководитель предприятия_____ (Шамаев Е.Н.)

Главный бухгалтер_____ (Шамаев Е.Н.)