

Внимание! Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара. Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе. Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

ПАО СБЕРБАНК Г. МОСКВА		БИК	044525225
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000225
ИНН 5050092951	КПП 505001001	Сч. №	40702810938000050721
Общество с ограниченной ответственностью "Реабилитационный центр "Три сестры"			
Получатель			

## Счет на оплату № 486 от 27 сентября 2017

**Поставщик:** Общество с ограниченной ответственностью "Реабилитационный центр "Три сестры", ИНН 5050092951, КПП 505001001, 141141, Московская обл, Щелковский р-н, Райки д, Чеховская ул, дом № 1, тел.: 8-495-287-4949

**Грузоотправитель:** Общество с ограниченной ответственностью "Реабилитационный центр "Три сестры", ИНН 5050092951, КПП 505001001, 141141, Московская обл, Щелковский р-н, Райки д, Чеховская ул, дом № 1, тел.: 8-495-287-4949

**Покупатель:** Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание", ИНН 7706413901, КПП 770601001, Москва г, Лубянский пр-д, дом № 17, корпус 1, кв.30

**Грузополучатель:** Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание", ИНН 7706413901, КПП 770601001, Москва г, Лубянский пр-д, дом № 17, корпус 1, кв.30

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги по реабилитации ( Миронов В.П.)	21	Сутки	16 700,00	350 700,00

**Итого:** 350 700,00  
**В том числе НДС:**  
**Всего к оплате:** 350 700,00

Всего наименований 1, на сумму 350 700,00 руб.  
 Триста пятьдесят тысяч семьсот рублей 00 копеек

**Руководитель**      Генеральный директор  
 должность



**Симакова А. С.**  
 расшифровка подписи

**Главный (старший) бухгалтер**

**Усова Е. В.**  
 расшифровка подписи

**Ответственный**

**изавета Новикова**  
 расшифровка подписи

**ЗАО "АЛЪЯНС-ТРЭВЕЛ"**

Адрес: 123308, г.Москва, Хорошевское ш., д.92, пом. V, (495) 926-86-06

**Образец заполнения платежного поручения**

ИНН 7701177150	КПП 771401001		
Получатель ЗАО "АЛЪЯНС-ТРЭВЕЛ"		Сч. №	40702810401700001890
Банк получателя ПАО БАНК "ФК ОТКРЫТИЕ"		БИК	044525985
		Сч. №	30101810300000000985

**СЧЕТ № АО24734 от 29 Сентября 2017 г.**

Заказчик: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание" 7706413901/770601001

Плательщик: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание" 7706413901/770601001

Суммы в счете указаны в валюте RUR

№	Наименование	Ед. измерения	Кол-во	Цена	Сумма	Налоговая ставка (%)	Сумма налога	Всего с НДС
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Согласно Договору № 495У / АТ от 12.02.2015								
1	а/б Краснодар-Москва-Краснодар класс обслуживания Экономический, Экономический Mironov/Vladimir Petrovich Mr СУ 555 5708709025 (15.10-26.11.17)	шт	1	352.00	352.00	Без НДС	----	352.00
2	а/б Краснодар-Москва-Краснодар класс обслуживания Экономический, Экономический Mironov/Vladimir Petrovich Mr СУ 555 5708709025 (15.10-26.11.17)	шт	1	7509.09	7509.09	10%	750.91	8260.00
<b>Итого</b>					<b>7 861.09</b>		<b>750.91</b>	<b>8 612.00</b>

Всего наименований 1 на сумму 8 612.00

**Итого к оплате: 8 612.00****Сумма прописью: Восемь тысяч шестьсот двенадцать руб. 00 коп.****НДС прописью: Семьсот пятьдесят руб. 91 коп.**

Руководитель организации \_\_\_\_\_

Бухгалтер (Пушкина Е.И.)

Приказ № 08-11/П от 08.08.2011

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

Бухгалтер (Пушкина Е.И.)

Приказ № 08-11/П от 08.08.2011

Уполномоченное лицо по доверенности № \_\_\_\_\_ Приказ № 08-11/П от 08.08.11

