

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МИДЕАЛ"

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

Образец заполнения платежного поручения

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

СЧЕТ № 18\06\02 от 3 апреля 2018 г.

Плательщик: Благотворительный фонд "Предание"
ИНН 7706413901 КПП 770901001

№	Предмет счёта	Единиц а изме- рения	Коли- чество	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги (введение кетогенной диеты Токаревой Милане) по договору № 18\03\07 от 28 марта 2018 года	шт	1	150000,00	150000,00
Итого:					150000,00
Без налога (НДС).					-
Всего к оплате:					150000,00

Всего наименований 1, на сумму 150'000.00
Сто пятьдесят тысяч рублей 00 копеек

Руководитель предприятия _____ (Шамаев Е.Н.)

Главный бухгалтер _____ (Шамаев Е.Н.)

