

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МИДЕАЛ"

Адрес: 445020, Самарская обл, Тольятти г, Ленинградская ул, д. 43, офис 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\09\06 от 15 июня 2018 г.Платательщик: Благотворительный фонд "Предание"
ИНН 7706413901 КПП 770901001

| № | Предмет счёта | Единиц а изме- рения | Коли- чество | Цена | Сумма |
|------------------------|--|-------------------------------|-----------------|----------|-----------------|
| 1 | Медицинские услуги (корректировка кетогенной диеты Луковникову Тимофею) по договору №18/03/07 от 28.03.18 г | шт | 1 | 90000,00 | 90000,00 |
| Итого: | | | | | 90000,00 |
| Без налога (НДС): | | | | | - |
| Всего к оплате: | | | | | 90000,00 |

Всего наименований 1, на сумму 90'000.00
Девяносто тысяч рублей 00 копеек

Руководитель предприятия _____ (Шамаев Е.Н.)

Главный бухгалтер _____ (Шамаев Е.Н.)

