

**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\10\03 от 17 июля 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 Гуртякову Вите ) по договору № 18\03\07 от 28 марта 2018 года	шт	1	160000,00	160000,00
<b>Итого:</b>					<b>160000,00</b>
Без налога (НДС).					-
<b>Всего к оплате:</b>					<b>160000,00</b>

Всего наименований 1, на сумму 160'000.00  
Сто шестьдесят тысяч рублей 00 копеек

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_ (Шамаев Е.Н.)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (Шамаев Е.Н.)

