

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

**СЧЕТ № 19\03\03 от 1 ноября 2018 г.**

Плательщик: Благотворительный фонд "Предание"  
ИНН 7706413901 КПП 770901001

№	Предмет счёта	Единиц а изме- рения	Коли- чество	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги (корректировка кетогенной диеты Бигжанову Диасу) по договору №18/03/07 от 28.03.18 г	шт	1	99000,00	99000,00
				<b>Итого:</b>	<b>99000,00</b>
				<b>Без налога (НДС):</b>	<b>-</b>
				<b>Всего к оплате:</b>	<b>99000,00</b>

Всего наименований 1, на сумму 99'000.00

**Девяносто девять тысяч рублей 00 копеек**

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

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

