

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 № 20\01\05 от 20 декабря 2019 г.

Платательщик: Благотворительный фонд "Предание"
ИНН 7706413901 КПП 770901001

№	Предмет счёта	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги (корректировка кетогенной диеты Рогожкину Степану) по договору №18/03/07 от 28.03.18 г	шт	1	105000,00	105000,00
Итого:					105000,00
Без налога (НДС):					-
Всего к оплате:					105000,00

Всего наименований 1, на сумму 105'000.00

Сто пять тысяч рублей 00 копеек

Руководитель предприятия _____

°(Шамаев Е.Н.)

Главный бухгалтер _____

(Шамаев Е.Н.)

