

Институт медицинских технологий

Адрес: 121609, г. Москва, ул. Крылатские холмы, д.3, к. 2, тел. 742-4498

Образец заполнения платежного поручения

Получатель ИНН 7732100800 КПП 773101001 ЗАО «Институт медицинских технологий»	Сч. №	40702810738260013384
Банк получателя ПАО Сбербанк г. Москва	БИК	044525225 30101810400000000225

СЧЕТ № 843/1 от 06 декабря 2019 г.

ПЛАТЕЛЬЩИК: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание".

(Р/с:40703 81040 00000 04744, ИНН:7706413901, КПП:770901001, ОГРН:1087799040383, Название банка: Филиал № 7701 Банка ВТБ (ПАО), К/с:30101810345250000745, БИК:044525745)

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПАЦИЕНТА: Катенева Людмила Сергеевна

№	Наименование товара	К-во	Цена, руб.	Сумма, руб.
	За лечение Катеневой Полины, 2010 г.р.			
1	Программа 2-эпиреабил-19ру КП	1 Курс	192024	192024
			Итого:	192024
			Без налога (НДС)	-
			Всего к оплате	192024

К оплате: Сто девяносто две тысячи двадцать четыре рубля 00 коп.

Генеральный директор

Главный бухгалтер



(Антонов В.В.)

(Яковлева О.В.)

Обращаем ВНИМАНИЕ:

Данный счет является предварительным.

Для получения налогового вычета по оказанным медицинским услугам оплата счета должны осуществляться законным представителем пациента, желающим получить данную льготу по подоходному налогу на основании ст. 219 НК РФ