

**ООО «Реабилитационный центр Шамарина»**

Образец заполнения платежного поручения

ИНН/КПП 4029050386/402701001	Сч. №	40702810000010004409
Получатель ООО «Реабилитационный центр Шамарина»	БИК	042908770
Банк получателя ФИЛИАЛ АКБ "ФОРА-БАНК" (АО) В Г.КАЛУГА	Корр. сч. в Отделении Калуга	30101810000000000770

**СЧЕТ № 295 от 20.09.2024 г.****Плательщик:** Благотворительный фонд содействия духовному развитию общества «Предание»

ИНН: 7706413901/КПП: 771801001

ОГРН: 1087799040383

Название банка: Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО) в г. Москве

р/с: 40703 810 6 0000 0004744

к/с: 30101810145250000411 в Главном управлении Банка России по Центральному федеральному округу г. Москва

БИК: 044525411/ИНН: 7702070139/КПП: 770943002

Юридический адрес: 107023, г. Москва, ул. Электrozаводская, д. 20, стр. 3, этаж 2, ком. 220

Фактический адрес: 115162, Москва, ул. Шухова, д. 17, корп. 2

Контактные данные: тел: (495) 722-92-79 E-mail: fond@predanie.ru

Президент фонда: Берхин Владимир Борисович, действующий на основании Устава

**Заказчик:** Филипп Екатерина Владимировна

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Курс реабилитации для <b>Филиппа Максима Александровича, 01.07.2016 года рождения</b>	день	15	9200-00	138 000-00
2	Проживание	неделя	3	15000-00	45 000-00

Итого: 183 000-00

Без налога (НДС): -

Всего к оплате: 183000-00

Всего наименований 2, на сумму 183 000 руб. 00коп. (сто восемьдесят три тысячи рублей, 00 копеек).

**Курс реабилитации –15.09.2024-04.10.2024**

20.09.2024 г.

