

## 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» В Отделении 2 Московского ГТУ Банка России	Сч. №	40702810300000550659
Банк получателя АКБ "РОСЕВРОБАНК" (ОАО) г. Москва	БИК	044585777 30101810800000000777

### СЧЕТ № 152 от 06 мая 2011 г.

Заказчик **Буганова Алла Яковлевна**

№	Наименование товара	Ед. изм.	К-во	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	За лечение Бугановой Светланы, 1998 г.р. 8.2к-11	курс	1	59900-00	59900-00
	3.2-11		1	8400-00	8400-00
				Итого:	68300-00
				Без налога (НДС)	-
				Всего к оплате	68300-00

**К оплате: Шестьдесят восемь тысяч триста рублей 00 коп.**

Генеральный директор

Главный бухгалтер

