

**ЗАО "Невромед-Клиника"**

Адрес: 115419, г. Москва, ул. Шаболовка, д.34, стр.2, тел.: (495) 601-90-02

**Образец заполнения платежного поручения**

ИНН 7726332619	КПП 772501001		
Получатель ЗАО "Невромед-Клиника"		Сч. №	40702810000001010924
Банк получателя "Мастер-Банк" (ОАО) г. Москва		БИК	044525353
		Сч. №	30101810000000000353

**СЧЕТ № 31 от 21 Июля 2010 г.**

Платательщик: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание"  
Грузополучатель: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание"

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Консультация Айвазяна С.О. для Дунаева Юрия Юрьевича (03.09.2004 г.р.)	шт	1	4200-00	4200-00
<b>Итого:</b>					<b>4200-00</b>
Без налога (НДС).					-
<b>Всего к оплате:</b>					<b>4200-00</b>

Всего наименований 1, на сумму 4'200.00  
Четыре тысячи двести рублей 00 копеек

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_ (Андреев Н.П.)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (Сергеева Н.А.)

