

ООО "Центр восстановительной медицины"

Адрес: 620026, Свердловская обл, Екатеринбург г, Луначарского ул, д. 40, тел.: (343) 228-48-92

Образец заполнения платежного поручения

ИНН 6671199787	КПП 665901001		
Получатель ООО "Центр восстановительной медицины"		Сч. №	40702810916160113465
Банк получателя УРАЛЬСКИЙ БАНК СБЕРБАНКА РФ Г.ЕКАТЕРИНБУРГ		БИК	046577674
		Сч. №	30101810500000000674

СЧЕТ № 3 от 07 Декабря 2011 г.

Плательщик: Региональный благотворительный общественный фонд содействие духовному развитию общества
Грузополучатель: Региональный благотворительный общественный фонд содействие духовному развитию общества

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Лечение Тимура Акижанова по программе №7 совместное обследование и лечение детей с тяжелым поражением ЦНС специалистами высшей категории с применением жидкостных техник.	шт	1	52290,00	52290,00
Итого:					52290,00
Без налога (НДС):					-
Всего к оплате:					52290,00

Всего наименований 1, на сумму 52'290.00

Пятьдесят две тысячи двести девяносто рублей 00 копеек

Руководитель предприятия _____ (Бадреева Л.В.)

Главный бухгалтер _____ (Колесникова М.М.)