

ООО «ФИРМА «ИСЦЕЛЕНИЕ»

Адрес: 420124, РТ, КАЗАНЬ, МЕРИДИАННАЯ, д. 3. Тел./факс: (843) 518-38-93, Тел.: 518-93-75

Образец заполнения платежного поручения

Получатель			
ИНН 1654031979	КПП 165701001		
ООО «ФИРМА «ИСЦЕЛЕНИЕ»		Сч. №	40702810700000005161
Банк получателя		БИК	049209767
ЗАО АКБ «ТАТИНВЕСТБАНК» Г. КАЗАНЬ		Сч. №	30101810900000000767

СЧЕТ № 172 от 26 апреля 2012 г.

Заказчик: **Фарзеева Марина Анатольевна**
Плательщик: **Фарзеева Марина Анатольевна**
Адрес: **РТ, г. Казань**

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги за Фарзееву Карину Арсеновну 20.12.2005 г.р.	шт	1	63 000,00р.	63 000,00
Итого:					63 000,00
Без налога (НДС):					-
Всего к оплате:					63 000,00

Всего наименований 1, на сумму: 63 000,00р.**Шестьдесят три тысячи рублей 00 копеек.**

Руководитель предприятия _____ (Хайрутдинов И.Л.)

Главный бухгалтер _____ (Валькова В.А.)

