

**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 № 2 от 22 Ноября 2011 г.**

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

№	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
				<b>Итого:</b>	<b>52290,00</b>
				Без налога (НДС).	-
				<b>Всего к оплате:</b>	<b>52290,00</b>

Всего наименований 1, на сумму 52'290.00

**Пятьдесят две тысячи двести девяносто рублей 00 копеек**

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_ (Бадреева Л.В.)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (Копесникова М.М.)

