

ЗАО "Агентство "ДАВС"

Адрес: г.Москва, Ананьевский пер., д. 5, к. 9, тел.: 287-99-09

Образец заполнения платежного поручения

Получатель ИНН \ КПП : 5009022400 \ 500901001 ЗАО "Агентство "ДАВС"	Счет № 40702810000010000007
Банк получателя ОАО "СМП БАНК" Г. МОСКВА	БИК 044583503 Счет № 30101810300000000503

ПОСТАВЩИК: ИНН 5009022400, КПП 500901001, Закрытое акционерное общество "Агентство "ДАВС", Российская Федерация, 142015, Московская обл, Домодедовский район, аэропорт "Домодедово", тел.: (495) 956-00-15

ПОКУПАТЕЛЬ: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание", ИНН 7706413901, КПП 770601001, 101000, Россия, Москва, Лубянский пр-д, дом № 17, стр.1, кв.30
По договору №111109-МКН от 09.11.2011

Предлагаемая форма оплаты : Безналичная

Счет №01471928 от 07.02.2014

№ п/п	Услуга	К оплате		Возвращается клиенту	
		Продажа	В т.ч. НДС	Возврат	В т.ч. НДС
1	2	3	4	5	6
	Оказано услуг по продаже авиабилетов				
1	Авиабилет №D 6150302394, пассажир: LOKTIN/BORIS MR, маршрут: Москва-Львов-Москва, класс: Эконом, дата: 24.02.2014-08.03.2014	13 609.00			
2	Авиабилет №D 6150302395, пассажир: BRYLEVA/LYUBOV MS, маршрут: Москва-Львов-Москва, класс: Эконом, дата: 24.02.2014-08.03.2014	13 609.00			
3	Авиабилет №D 6150302396, пассажир: LOKTINA/VERA MS, маршрут: Москва-Львов-Москва, класс: Эконом, дата: 24.02.2014-08.03.2014	13 609.00			
Итого по разделу:		40 827,00			
Итого:		40 827,00			

Итого к оплате 40827,00 (Сорок тысяч восемьсот двадцать семь рублей 00 копеек)
без НДС

руководитель департамента он-лайн продаж:



/Алехина О.В. /

Приказ № 84/01-06 от 10.04.2009

бухгалтер-кассир:



/Чернова Н.А./

Приказ №81/01-06 от 11.11.2013

ТзОВ "Міжнародна клініка відновного лікування"
Україна
82200 Трускавець, вул. Помірецька, 37
Тел: 038 03247 6 52 00
Факс: 038 03247 6 52 00
http://www.reha.lviv.ua
E-mail: center@reha.lviv.ua

Limited Liability Company
"International Clinic of Rehabilitation"
Ukraine
82200 Truskavets, 37, Pomiretska Str., 37
Tel: 038 03247 6 52 00
Fax: 038 03247 6 52 00
http://www.reha.lviv.ua
E-mail: center@reha.lviv.ua

24.10.2013

INVOICE MK000005251

For the treatment in the International Clinic of Rehabilitation

Treatment time: from 24.02.2014 to 08.03.2014

Treatment costs

No	Name	DOB	Amount
1	Лечебная путевка Локтина Вера Борисовна	17.08.1992	2 855,00
		Discount 5%	142,75
			2 712,25

Grand total

2 712,25EUR

Payment should be made as follows:

Bank transfer: to International Clinic of Rehabilitation, 37, Pomiretska Street, Truskavetz/Ukraine, 82200

SWIFT: EXBSUAUXLVI STATE EXPORT IMPORT BANK OF UKRAINE
Lviv branch
Acc. 2600400003325
Korresp. Bank
Deutsche Bank AG, Frankfurt am Main Germany
SWIFT: DEUT DE FF
Acc. 9498767 10 EUR

Please include the patient's name and treatment date on the transfer.
Bank charges are the responsibilities of the payee, and should be paid at source in addition to the fees.

Приезд на лечение обязателен в указанный срок. Уважительной причиной неприбытия на лечение в указанный срок является болезнь ребенка (подтверждена медицинской справкой). В таком случае срок приезда должен быть согласован дополнительно.

Эта цена действительна только для банковского перевода

**На территории Украины оплата проводится в гривнах согласно действующих цен на лечение
В случае изменения цены эта сумма будет считаться авансом**

В платежном поручении обязательно указывать Фамилию, имя, отчество пациента и номер счета согласно которого перечисляются деньги.

