

Институт медицинских технологий

Адрес: 121609, г. Москва, ул. Крылатские холмы, д.3, к. 2, тел. 742-4498

Образец заполнения платежного поручения

Получатель ИНН 7732100800 КПП 773101001 ЗАО «Институт медицинских технологий»	Сч. №	40702810738260013384
Банк получателя ОАО "Сбербанк России" г. Москва	БИК	044525225 30101810400000000225

СЧЕТ № 780 от 17 декабря 2014 г.

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПАЦИЕНТА: **Комаров Сергей Константинович**

ПЛАТЕЛЬЩИК: **Региональный благотворительный общественный фонд
содействия духовному развитию общества «Предание»**

№	Наименование товара	Ед. изм.	К-во	Цена, руб.	Сумма, руб.
	За лечение Комарова Александра, 2007 г.р.				
1	Программа 2-стац-15 КА	курс	1	168200	168200
2	Программа 1-рет-15 КА	курс	1	26000	26000
Итого:					194200
Без налога (НДС)					-
Всего к оплате					194200

К оплате: Сто девяносто четыре тысячи двести рублей 00 коп.

Генеральный директор

Главный бухгалтер



(Антонов В.В.)

(Яковлева О.В.)

**Обращаем ВНИМАНИЕ:
Данный счет является предварительным.**