

**ООО «Реабилитационный центр Шамарина»**

Образец заполнения платежного поручения

ИНН/КПП 4029050386/402901001	Сч.№	40702810000010004409
Получатель ООО«Реабилитационный центр Шамарина»		
Банк получателя  ФИЛИАЛ АКБ "ФОРА-БАНК" (ЗАО) В Г.КАЛУГА	БИК	042908770
	Корр. сч. в Отделении Калуга	30101810000000000770
ИНН/КПП 7704113772/775001001		

**СЧЕТ № 583 ОТ 30.09.2015 г.**

Платательщик: Благотворительный фонд «ПРЕДАНИЕ»

Грузополучатель: Благотворительный фонд «ПРЕДАНИЕ»

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Физкультурно-оздоровительные услуги для Нурисламовой Альбины, 2011 года рождения	Час	30	2400-00	72000-00
2	Проживание	неделя	3	8000-00	24000-00

Итого: 96000-00

Без налога (НДС): -

Всего к оплате: 96000-00

Всего наименование 2, на сумму 96000руб.00коп. (девятью шесть тысяч рублей, 00 копеек).  
Курс реабилитации – 2015 год.

30.09.2015г.



Директор Орлова Т.Т.