

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 № 75 ОТ 10. 02.2016 г.

Платательщик: Благотворительный фонд «ПРЕДАНИЕ»

Заказчик: Благотворительный фонд «ПРЕДАНИЕ»

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Физкультурно-оздоровительные услуги для Тарасенко Анастасии, 1997 года рождения	Час	40	2400-00	96000-00
2	Проживание	неделя	4	8000-00	32000-00

Итого: 128000-00

Без налога (НДС): -

Всего к оплате: 128000-00

Всего наименований 2, на сумму 128000руб.00коп. (сто двадцать восемь тысяч рублей, 00 копеек).

Курс реабилитации – март 2016г.

10.02.2016г.



Директор Орлова Т.Т.