

**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 ИНН/КПП 7704113772/775001001	БИК	042908770
	Корр. сч. в Отделении Калуга	30101810000000000770

**СЧЕТ № 443 ОТ 10.07.2015 г.**

Платательщик: Благотворительный фонд «ПРЕДАНИЕ»

Грузополучатель: Благотворительный фонд «ПРЕДАНИЕ»

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Физкультурно-оздоровительные услуги для Рыжкова Леонида, 2009 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 наименований 2, на сумму 96000руб.00коп. (девятью тысяч рублями, 00 копеек).  
 Курс реабилитации – март 2016 год.  
 10.07.2015г.



Директор Орлова Т.Т.