

АО "Институт клинической реабилитологии"

Адрес: 300044, Тульская обл, Тула г, М.Горького ул, дом 296, тел.: 47-01-70

Образец заполнения платежного поручения

ИНН 7104004108	КПП 710301001		
Получатель АО "Институт клинической реабилитологии"		Сч. №	40702810866060100348
Банк получателя ТУЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8604 ПАО СБЕРБАНК Г.ТУЛА		БИК	047003608
		Сч. №	30101810300000000608

СЧЕТ № 27 от 01 Марта 2022 г.

Платательщик: БФ "Клуб добряков"

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена	Сумма
1	Оплата за операцию Акимовой Марии	шт	1	42000-00	42000-00
Итого:					42000-00
Без налога (НДС):					-
Всего к оплате:					42000-00

Всего наименований 1, на сумму 42'000.00

Сорок две тысячи рублей 00 копеек

Руководитель предприятия _____ (Ульзибат Т.В.)

Главный бухгалтер _____ (Зуева С.В.)