

Образец заполнения платежного поручения на оплату счета

КАЛУЖСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8608 ПАО СБЕРБАНК Г.КАЛУГА	БИК	042908612
Банк получателя	Сч. N	30101810100000000612
ИНН 7604310921	Сч. N	40702810977030130496
КПП 760401001		
ООО "Клиника Константа"		
Получатель		

СЧЕТ № 20 от 04.12.24

Поставщик **ООО "Клиника Константа"**

Адрес 150003, Ярославская обл., г. Ярославль, ул. Победы, 15, помещение 2

Телефон 84852720135

ИНН/КПП 7604310921/760401001

Покупатель **БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "КЛУБ ДОБРЯКОВ"**

Адрес РОССИЯ, 101000, Москва г, ул. Покровка, 1/13/16, стр. 2

Телефон

ИНН/КПП 9717064452/772601001

Основание

Примечание

№	Наименование	Кол-во	Ед. из	Цена	Сумма
1	За организацию мед.услуг Большакову Егору Алексеевичу (врожденная аномалия развития левой нижней конечности)	1		1 581 530.00	1 581 530.00
Всего к оплате					1 581 530.00

Один миллион пятьсот восемьдесят одна тысяча пятьсот тридцать рублей 00 копеек

Продажи освобождены от НДС

Срок действия счета - 3 дня.

Руководитель организации:

Ширнина О.В.

Главный бухгалтер:

Цвелева И.Г.

(подпись)

(ф.и.о.)

(подпись)

(ф.и.о.)

На Ваши вопросы ответит: Глазова Наталья Алексеевна, тел. 84852720135

Отпечатано в системе СБИС 2.4, www.sbis.ru, разработчик: ООО "Компания "Тензор", (4852) 26-20-00