

Институт медицинских технологий

Адрес: 121609, г. Москва, ул. Крылатские холмы, д.3, к. 2, тел. 742-4498

Образец заполнения платежного поручения

Получатель ИНН 7732100800 КПП 773101001 ЗАО «Институт медицинских технологий»	Сч. № 40702810738260013384
Банк получателя ПАО Сбербанк г. Москва	БИК 044525225 30101810400000000225

СЧЕТ № 303/1 от 12 апреля 2019 г.

ПЛАТЕЛЬЩИК: **Благотворительный Фонд «Клуб добряков»**

117105, г. Москва, Варшавское шоссе, д.13, стр.2

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПАЦИЕНТА: **Плетнева Надежда Ивановна**

№	Наименование товара	К-во	Цена, руб.	Сумма, руб.
	За лечение Чернецова Олега, 2012 г.р.			
1	Программа 2-эпиреабил-19ру ЧО	1 курс	90420	90420
			Итого:	90420
			Без налога (НДС)	-
			Всего к оплате	90420

К оплате: Девяносто тысяч четыреста двадцать рублей 00 коп

Генеральный директор



(Антонов В.В.)

Главный бухгалтер

(Яковлева О.В.)

Обращаем ВНИМАНИЕ:

Данный счет является предварительным.

Для получения налогового вычета по оказанным медицинским услугам оплата счета должна осуществляться законным представителем пациента, желающим получить данную льготу по подоходному налогу на основании ст. 219 НК РФ