

**ООО «Реабилитационный центр Шамарина»**

Образец заполнения платежного поручения

ИНН/КПП 4029050386/402901001	Сч. №	40702810000010004409
Получатель ООО «Реабилитационный центр Шамарина»	БИК	042908770
Банк получателя ФИЛИАЛ АКБ "ФОРА-БАНК" (ЗАО) В Г.КАЛУГА	Корр. сч. в Отделении Калуга	30101810000000000770
ИНН/КПП 7704113772/775001001		

**СЧЕТ № 145 от 10.06.2021 г.**

Платательщик: Благотворительный Фонд «Клуб добряков» 117105, г. Москва, Варшавское шоссе, д. 13, стр. 2

Заказчик: Киреева Нина Анатольевна

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Курс реабилитации согласно смете для Киреевой Вероники, 2007 года рождения	день	15	9000-00	135000-00
2	Проживание	неделя	3	16000-00	48000-00

Итого: 183000-00

Без налога (НДС): -

Всего к оплате 183000-00

Всего наименование 2, на сумму 183 000 руб. 00коп. (сто восемьдесят три тысячи рублей, 00 копеек).

Курс реабилитации 18.07.2021 - 06.08.2021

10.06.2021г

