

ООО «Реабилитационный центр Шамарина»

Образец заполнения платежного поручения

ИНН/КПП 4029050386/402701001	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

СЧЕТ № 289 от 24.08.2025 г.

Плательщик: Благотворительный фонд "Клуб добряков"

Юридический адрес: 101000, г. Москва, улица Покровка, дом 1/13/6, строение 2, этаж 1, помещение 5, комната 1

Фактический адрес: 101000, г. Москва, улица Покровка, дом 1/13/6, строение 2, этаж 1, помещение 5, комната 1

ИНН 9717064452

КПП 770101001

ОГРН 1177700018792

ОКПО 19939671

Р/счет 40703810538000007924

Корр./счет 30101810400000000225

БИК 044525225

Банк ПАО СБЕРБАНК

Заказчик: Романенко Мария Романовна

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Курс реабилитации для Романенко Марии Романовны	день	15	10 040-00	150 600-00
2	Проживание	неделя	3	19 950-00	59 850-00

Итого: 210 450-00

Без налога (НДС): -

Всего к оплате: 210 450-00

Всего наименований 2, на сумму 210 450-00 руб. 00коп. (двести десять тысяч четыреста пятьдесят рублей, 00 копеек)

Курс реабилитации – 26.10.2025-14.11.2025 г.

24.08.2025 г

