

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		БИК	047003608
Отделение №8604 Сбербанка России Г.ТУЛА		Сч. №	30101810300000000608

**СЧЕТ № 159 от 02 Июля 2018 г.**

Платательщик: БФ "Клуб добряков"

Грузополучатель: БФ "Клуб добряков"

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Оплата за операцию Ширяевой Ирине	шт	1	35000-00	35000-00
Итого:					<b>35000-00</b>
Без налога (НДС):					-
Всего к оплате:					<b>35000-00</b>

Всего наименований 1, на сумму 35'000.00

Тридцать пять тысяч рублей 00 копеек

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_ (Ульзибат Т.В.)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (Зуева С.В.)

