

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 ТУЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8604 ПАО СБЕРБАНК Г.ТУЛА	БИК	047003608	
	Сч. №	30101810300000000608	

СЧЕТ № 6 от 19 Февраля 2025 г.

Платательщик: БФ "Клуб добряков"

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Оплата за операцию Шнеер Марк	шт	1	65000-00	65000-00
Итого:					65000-00
Без налога (НДС):					-
Всего к оплате:					65000-00

Всего наименований 1, на сумму 65'000.00
Шестьдесят пять тысяч рублей 00 копеек

Руководитель предприятия _____ (Ульзибат Т.В.)

Главный бухгалтер _____ (Зуева С.В.)

