

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.КАДУГА ИНН/КПП 7704113772/775001001	Корр. сч. в Отделении Калуга	30101810000000000770

СЧЕТ № 499 от 05.12.2018 г.

Платательщик: БФ «Клуб добряков»
Заказчик: Саргсян Рузана Врежовна

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Курс реабилитации, согласно смете для Тарвердовой Виктории, 2016года рождения	день	15	6000-00	90000-00
2	Проживание	неделя	3	8000-00	24000-00

Итого: 114000-00

Без налога (НДС):

Всего к оплате: 114000-00

Всего наименование 2, на сумму 114000руб.00коп. (сто четырнадцать тысяч рублей, 00 копеек).

Курс реабилитации – 10.12.18 – 28.12.18

05.12.2018г

