

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" (АО) В Г.КАЛУГА	Корр. сч. в Отделении Калуга	30101810000000000770
ИНН/КПП 7704113772/775001001		

СЧЕТ № 448 от 28.11.2023 г.

Плательщик:

Благотворительный Фонд «Клуб добряков» 101000, г. Москва, улица Покровка, дом 1/13/6, строение 2, этаж 1, помещение 5, комната 1

Заказчик:

Васова Инна Равилевна

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Курс реабилитации для Васова Августа Дмитриевича, 11.07.2019 года рождения.	день	15	9200-00	138000-00
2	Проживание	неделя	3	15000-00	45000-00

Итого: 183 000-00

Без налога (НДС): -

Всего к оплате: 183 000-00

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

Курс реабилитации – 18.02.2024-08.03.2024 г.

28.11.2023 г.

