

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 № 370 от 25.11.2024 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: Вингерт Мария Валентиновна

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Курс реабилитации для Вингерт Андрея Андреевича,	день	15	9 200	138 000,00

Итого: 138 000-00

Без налога (НДС): -

Всего к оплате 138 000-00

Всего наименование 1, на сумму 138 000 руб. 00коп. (сто тридцать восемь тысяч рублей, 00 копеек)

Курс реабилитации – 09.03.2025-28.03.2025 г.

25.11.2024 г

