

**Институт медицинских технологий**

Адрес: 121609, г. Москва, ул. Крылатские холмы, д.3, к. 2, тел. 742-4498

**Образец заполнения платежного поручения**

Получатель ИНН 7732100800 КПП 773101001 ЗАО «Институт медицинских технологий»	Сч. №	40702810738260013384
Банк получателя ПАО Сбербанк г. Москва	БИК	044525225 30101810400000000225

**СЧЕТ № 461/2 от 20 июня 2019 г. уточненный от 30.09.19**

**ПЛАТЕЛЬЩИК: Благотворительный Фонд «Клуб добряков»**

117105, г. Москва, Варшавское шоссе, д.13, стр.2

**ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПАЦИЕНТА: Вискова Татьяна Георгиевна**

№	Наименование товара	Ед. изм.	К-во	Цена, руб.	Сумма, руб.
	За лечение Вискова Андрея, 2016г.р.				
1	Программа 2-эпиреабил-19ру ВА	курс	1	200440	200440
<b>Итого:</b>					<b>200440</b>
Без налога (НДС)					-
Всего к оплате					<b>200440</b>

**К оплате: Двести тысяч четыреста сорок рублей 00 коп.**

Генеральный директор

Главный бухгалтер



(Антонов В.В.)

(Яковлева О.В.)

**Обращаем ВНИМАНИЕ:**  
Данный счет является предварительным.

Для получения налогового вычета по оказанным медицинским услугам оплата счета должна осуществляться законным представителем пациента, желающим получить данную льготу по подоходному налогу на основании ст. 219 НК РФ