

ООО «Реабилитационный центр Шамарина»

Образец заполнения платежного поручения

ИНН/КПП 4029050386/402901001	Сч.№ 40702810700070000002	
Получатель ООО «Реабилитационный центр Шамарина»		
Банк получателя Коммерческий банк «Евразиазиатский Инвестиционный Банк»	БИК 044579132	301018108000000000132
ИНН/КПП 7712034098/775001001 ОГРН 1027739915796	Корр. сч. В Отделении 4 Московского ГТУ Банка России	

СЧЕТ № 109 ОТ 26.06.2014 г.

Платательщик: Благотворительный фонд «Подари ЗАВТРА!»

426000, г. Ижевск, Школьная, д. 41 ОГРН 1131800001024 ИНН / КПП 1831155301/183101001

Грузополучатель: Благотворительный фонд «Подари ЗАВТРА!»

426000, г. Ижевск, Школьная, д. 41 ОГРН 1131800001024 ИНН / КПП 1831155301/183101001

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Физкультурно-оздоровительные услуги для Ложкина Андрея, 4 года	Час	30	2400-00	72000-00
2	Проживание	день	20	900-00	18000-00

Итого: 90000-00

Без налога (НДС): -

Всего к оплате: 90000-00

Всего наименований 2, на сумму 90000руб.00коп. (девяносто тысяч рублей, 00 копеек).

Курс реабилитации – 2014 год.

26.06.2014г.



Директор Орлова Т.Т.