

**ООО «Реабилитационный центр Шамарина»**

Образец заполнения платежного поручения

ИНН/КПП 4029050386/402701001	Сч. №	40702810000010004409
Получатель ООО «Реабилитационный центр Шамарина»	БИК	042908770
Банк получателя	Корр. сч. в Отделении Калуга	30101810000000000770
ФИЛИАЛ АКБ "ФОРА-БАНК" (АО) В Г.КАЛУГА		

**СЧЕТ № 44 от 05.02.2025 г.**

**Плательщик:** Благотворительный фонд помощи в реабилитации памяти Валерии Шиловой  
**Заказчик:** Амелина Наталья Альбертовна

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Курс реабилитации для Талалаевой Кристины Евгеньевны, 18.06.2018 года рождения	день	15	10 040-00	150 600-00
2	Проживание	неделя	3	19 950-00	59 850-00

Итого: 210 450-00

Без налога (НДС): -

Всего к оплате: 210 450-00

Всего наименований 2, на сумму 210 450-00 руб. 00коп. (двести десять тысяч четыреста пятьдесят рублей, 00 копеек)

**Курс реабилитации –2025 г**

05.02.2025 г.

