

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 № 45 от 05.02.2025 г.

Плательщик: Благотворительный фонд помощи в реабилитации памяти Валерии Шиловой

Заказчик: Саргсян Рузан Врежовна

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Курс реабилитации для Тарвердовой Виктории Романовны, 07.05.2016 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.

