

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" (АО) В Г.КАЛУГА	Корр. сч. в Отделении Калуга	30101810000000000770

СЧЕТ № 43 от 29.01.2026 г.

Платательщик: Благотворительный фонд помощи в реабилитации памяти «Валерии Шиловой»

Заказчик: Молотилина Елена Борисовна

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Курс реабилитации для Молотилиной Виктории Петровны, 19.03.2011 года рождения	день	15	10 040-00	150 600-00

Итого: 150 600-00

Без налога (НДС): -

Всего к оплате: 150 600-00

Всего наименований 1, на сумму 150 600 руб. 00коп. (сто пятьдесят тысяч шестьсот рублей, 00 копеек)

Курс реабилитации – 2026 г.

29.01.2026 г.

