

ООО "Центр лечения сколиоза"

Адрес: Московская обл, Мытищи г., Академика Каргина ул., д. 38, кор. 1, тел.: 8-495-968-72-96

Образец заполнения платежного поручения

ИНН 5029124907	КПП 502901001		
Получатель ООО "Центр лечения сколиоза"		Сч. №	40702810400610019105
Банк получателя КБ "ЮНИАСТРУМ БАНК" (ООО) Г.МОСКВА		БИК	044525230
		Сч. №	30101810245250000230

СЧЕТ № 28 от 22 Сентября 2016 г.

Платательщик: НП «СБОР»
Грузополучатель: Брюханова Ксения

№	Наименование товара	Единиц а измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Корсет REO	шт	1	200000,00	200000,00
2	Консультация врача травматолога-	шт	1	2700,00	2700,00
3	Консультация врача ЛФК	шт	1	2700,00	2700,00
4	Остеопатия	шт	5	3500,00	17500,00
5	Интенсивный курс ЛФК индивидуальн.	шт	10	4200,00	42000,00
Итого:					264900,00
Без налога (НДС).					-
Всего к оплате:					264900,00

Всего наименований 5, на сумму 264900.00

Двести шестьдесят четыре тысячи девятьсот рублей 00 копеек



Руководитель предприятия _____

(Сугак Е.В.)

Главный бухгалтер _____ ()