***Реабилитационный центр Шамарина***

И.П. Орлов Константин Олегович

Образец заполнения платежного поручения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ИНН 402703713793 | Сч.№ | 40802810238700003000 |
| Получатель  И.П. Орлов Константин Олегович |
| Банк получателя ЗАО «КРЕДИТ ЕВРОПА БАНК»  ИНН 7705148464 КПП 775001001 ОКПО 46360991 ОГРН 1037739326063 | БИК | 044525767 |
| Корр. сч. В ОПЕРУ Московского ГТУ Банка России | 30101810900000000767 |

**СЧЕТ № 124 ОТ 09.05.2013 г.**

Плательщик: Лисунова Светлана

Грузополучатель: Лисунова Светлана

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование товара | Единица измерения | Количество | Цена | Сумма |
| 1 | Физкультурно-оздоровительные услуги для Лисуновой Алёны, 2008 года рождения | Час | 30 | 2100-00 | 63000-00 |
| 2 | Проживание | день | 20 | 900-00 | 18000-00 |

Итого: 81000-00

Без налога (НДС): - Всего к оплате: 81000-00

Всего наименование 2, на сумму 81000руб.00коп. (восемьдесят одна тысяча рублей, 00 копеек).

09.05.2013г.

