

Образец заполнения платежного поручения на оплату счета

Ярославский ф-л ПАО "Промсвязьбанк" г.Ярославль Банк получателя		БИК	047888760
		Сч. N	30101810300000000760
ИНН 7606086778	КПП 760401001	Сч. N	40702810302000014425
ООО "Современные медицинские технологии" Получатель			

**СЧЕТ № 82 от 20.09.2023**

Поставщик **ООО "Современные медицинские технологии"**

Адрес РОССИЯ,150003,Ярославская обл,г.Ярославль,ул.Победы,15

Телефон 747774

ИНН/КПП 7606086778/760401001

Покупатель **Крылова Юлия Олеговна**

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

ИНН/КПП / \_\_\_\_\_

Основание \_\_\_\_\_

Примечание Оплата курса реабилитации Крылова Матвея

№	Наименование	Кол-во	Ед.из	Цена	Сумма
1	Занятия лечебной физкультурой для детей от 0 до 14 лет (1 инструктор)	96		1 700.00	163 200.00
2	Занятие с логопедом при нарушении I степени	96		1 400.00	134 400.00
3	Первичный прием невролога	1		1 700.00	1 700.00
4	Повторный прием невролога	1		1 000.00	1 000.00
<b>Всего к оплате</b>					<b>300 300.00</b>

**Триста тысяч триста рублей 00 копеек  
Продажи освобождены от НДС**

**Срок действия счета - 3 дня.**

Руководитель организации:

Филимендигов Ю.А.

Главный бухгалтер:

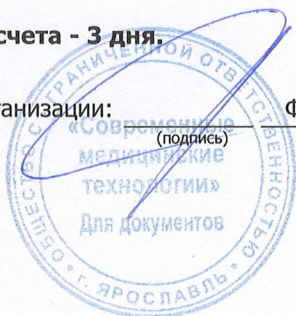
Филимендигов Ю.А.

(подпись)

(ф.и.о)

(подпись)

(ф.и.о)



На Ваши вопросы ответит: Долженкова Юлия, тел. 747774

Отпечатано в системе СБИС 2.4, www.sbis.ru, разработчик: ООО "Компания "Тензор", (4852) 26-20-00