

ПАО "ЧЕЛИНДБАНК" г. Челябинск		БИК	047501711
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000711
ИНН 7450071893	КПП 890101001	Сч. №	40702810507110002687
ООО Медицинский центр "Сакура"			
Получатель			

Счет на оплату № 2821 от 26 сентября 2023 г.

Поставщик (Исполнитель): **ООО Медицинский центр "Сакура"**, ИНН 7450071893, КПП 890101001, Юридический адрес: 629001, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Салехард, Микрорайон Солнечный, дом 2, офис 1. ИНН 7450071893 КПП 890101001, Адрес обособленного подразделения: 454014, Челябинская обл, Челябинск г., Захаренко ул, дом 18, ИНН 7450071893, КПП 744845001, тел.: 8 (351) 225-33-15

Покупатель (Заказчик): **БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ "МАРАФОН 5 ДНЕЙ"**, ИНН 2366018797, КПП 236601001

Пациент: **Падимиров Андрей Алексеевич 23.05.2018 г.р.**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Занятие адаптивной физ. культурой со специалистом 1 категории (55 мин)	57	сеанс	2 000,00	114 000,00
2	Занятие по программе Томатис (55 мин)	60	сеанс	800,00	48 000,00
3	Занятие с логопедом	60	сеанс	750,00	45 000,00
4	Массаж общий (55 мин)	28	сеанс	1 500,00	42 000,00

Итого: 249 000,00

Без налога (НДС) -

Всего к оплате: 249 000,00

Всего наименований 4, на сумму 249 000,00 руб.
Двести сорок девять тысяч рублей 00 копеек

Руководитель _____

Кобелькова Н. В.

Бухгалтер _____

Сидельникова Н. Л.

