

Внимание! Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара. Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе. Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

ПАО СБЕРБАНК Г. МОСКВА		БИК	044525225
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000225
ИНН 5050092951	КПП 505001001	Сч. №	40702810938000050721
Общество с ограниченной ответственностью "Реабилитационный центр "Три сестры"			
Получатель			

Счет на оплату № 315 от 12 июля 2016

Поставщик: Общество с ограниченной ответственностью "Реабилитационный центр "Три сестры", ИНН 5050092951, КПП 505001001, 141141, Московская обл, Щелковский р-н, Райки д, Чеховская ул, дом № 1, тел.: 8-495-287-4949

Грузоотправитель: Общество с ограниченной ответственностью "Реабилитационный центр "Три сестры", ИНН 5050092951, КПП 505001001, 141141, Московская обл, Щелковский р-н, Райки д, Чеховская ул, дом № 1, тел.: 8-495-287-4949

Покупатель: Маломан Илья Вячеславович

Грузополучатель: Маломан Илья Вячеславович

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги по реабилитации	21	Сутки	17 200,00	361 200,00

Итого: 361 200,00

В том числе НДС:

Всего к оплате: 361 200,00

Всего наименований 1, на сумму 361 200,00 руб.

Триста шестьдесят одна тысяча двести рублей 00 копеек

Руководитель Генеральный директор
должность



Симакова А. С.
расшифровка подписи

Главный (старший) бухгалтер

Усова Е. В.
расшифровка подписи

Ответственный

Елизавета Новикова
расшифровка подписи

УВАЖАЕМЫЕ ПАЦИЕНТЫ,
В НАЗНАЧЕНИИ ПЛАТЕЖА
ВАМ НЕОБХОДИМО УКАЗАТЬ
НОМЕР СЧЕТА, ФАМИЛИЮ,
ИМЯ, ОТЧЕСТВО ПАЦИЕНТА