

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 № 354 от 19 августа 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: Лампадов Андрей Валентинович

Грузополучатель: Лампадов Андрей Валентинович

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги по реабилитации	30	Сутки	18 200,00	546 000,00

Итого: 546 000,00
В том числе НДС:
Всего к оплате: 546 000,00

Всего наименований 1, на сумму 546 000,00 руб.
 Пятьсот сорок шесть тысяч рублей 00 копеек

Руководитель

Генеральный директор

должность

подпись

Симакова А. С.

расшифровка подписи

Главный (старший) бухгалтер

подпись

Усова Е. В.

расшифровка подписи

Ответственный

подпись

Ларионова Татьяна Сергеевна

расшифровка подписи



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