

Внимание! Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара. Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе. Товар отпущается 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 № 323 от 12 июля 2017

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: Благотворительный фонд "Милосердие", ИНН 7706409126, КПП 770601001, г. Москва, Ленинский проспект д.8, корп.12

Грузополучатель: Благотворительный фонд "Милосердие", ИНН 7706409126, КПП 770601001, г. Москва, Ленинский проспект д.8, корп.12

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги по реабилитации на Алпатову Дарью	30	Сутки	15 030,00	450 900,00

Итого: 450 900,00

В том числе НДС:

Всего к оплате: 450 900,00

Всего наименований 1, на сумму 450 900,00 руб.

Четыреста пятьдесят тысяч девятьсот рублей 00 копеек

Руководитель Генеральный директор
должность

подпись

Симакова А. С.

расшифровка подписи

Главный (старший) бухгалтер

подпись

Усова Е. В.

расшифровка подписи

Ответственный

подпись

Елизавета Новикова

расшифровка подписи

ВЗЖ БУКВЕ ИЖИТАТЕЛИ,
ПЛАТЯНИИ ПЛАТЕЖА
АМ Р СЛУДИМО УКАЗАТЬ
НОМЕР СЧЕТА, ФАМИЛИЮ,
ИМЯ, ОТЧЕСТВО ПАЦИЕНТА