

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 № 185 от 18 марта 2018

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: Светличный Максим Николаевич, Украина, Луганская область, город Алчевск, Волгоградская, дом № 137, кв.44

Грузополучатель: Светличный Максим Николаевич, Украина, Луганская область, город Алчевск, Волгоградская, дом № 137, кв.44

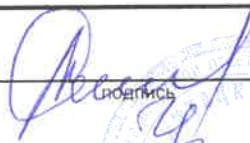
№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги по реабилитации Светличный М.Н.	21	Сутки	19 700,00	413 700,00

Итого: 413 700,00
В том числе НДС:
Всего к оплате: 413 700,00

Всего наименований 1, на сумму 413 700,00 руб.

Четыреста тринадцать тысяч семьсот рублей 00 копеек

Руководитель Генеральный директор
должность


подпись

Симакова А. С.
расшифровка подписи

Главный (старший) бухгалтер


подпись

Усова Е. В.
расшифровка подписи

Ответственный


подпись

Лоханева Мария
расшифровка подписи

УЗ ЖЕЛЪЕ ПОКУПАТЕЛИ,
В НАЗНАЧЕНИИ ПЛАТЕЖА
ВАМ НЕОБХОДИМО УКАЗАТЬ
НОМЕР СЧЕТА, ФАМИЛИЮ,
ИМЯ, ОТЧЕСТВО ПАЦИЕНТА