

**Получатель**

ООО "Социальное предприятие "Центр Здоровья"  
ИНН 6154137567 КПП 615401001

**Адрес получателя**

347905, Россия, Ростовская область, Таганрог город, Социалистическая  
улица, дом № 161  
тел.: +7 (918) 589-10-01

**Банк получателя**

Филиал "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" Банка ВТБ ПАО г. Москва  
к/сч 30101810145250000411  
БИК 044525411 ИНН 7702070139 КПП 231043002  
ОГРН 1027739609391 ОКПО 19218581

**Расчетный счет получателя**

40702810528050003124

**Адрес банка получателя**

107031, г. Москва, ул. Рождественка, д. 10/2, стр. 1

**Назначение платежа**

Оплата за лечение Лысенко Глеба Владимировича по счету № 000003805 от  
12.07.2021 г.

**Плательщик**

Лысенко Алла Александровна

**Заказчик**

Лысенко Алла Александровна

**Счет № 000003805 от 12.07.2021**

Курс лечения 2021 (20.09-08.10)				
№ п/п	Наименование процедур	Стоимость (руб.)	Количество процедур	Сумма (руб.)
1	Консультации и наблюдение врачом в течение курса лечения	6 000,00	1	6 000,00
2	Лечебная физическая культура (ЛФК) 60 мин	1 270,00	15	19 050,00
3	Занятие в бассейне с инструктором (60 мин)	1 100,00	15	16 500,00
4	Занятие с логопедом 25 мин	530,00	15	7 950,00
5	Занятие с педагогом-дефектологом	530,00	15	7 950,00
6	Проживание в гостинице	1200,00		22 800,00
<b>Всего:</b>				<b>80 250,00</b>

Курс лечения 2021 (13.12-29.12)				
№ п/п	Наименование процедур	Стоимость (руб.)	Количество процедур	Сумма (руб.)
1	Консультации и наблюдение врачом в течение курса лечения	6 000,00	1	6 000,00
2	Лечебная физическая культура (ЛФК) 60 мин	1 270,00	15	19 050,00
3	Занятие в бассейне с инструктором (60 мин)	1 100,00	15	16 500,00
4	Занятие с логопедом 25 мин	530,00	15	7 950,00
5	Занятие с педагогом-дефектологом	530,00	15	7 950,00
6	Проживание в гостинице	1200,00		22 800,00
<b>Всего:</b>				<b>80 250,00</b>

**Итого: 160 500,00**

Всего на сумму:

Сто шестьдесят тысяч пятьсот рублей 00 копеек  
Без НДС

Директор

Чёрикова Л.Л.

Счет составил

Мартынов Д.А.

