

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 770943002
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 Крамарченко Дмитрия Петровича по счету №
000004396 от 05.07.2022 г.

Плательщик

Роо Милосердие

Заказчик

Крамарченко Наталья Борисовна

Счет № 000004396 от 05.07.2022

№	Название	Ед.	Кол-во	Цена	Сумма без НДС
1	Курс лечения 2022 (14.11-09.12)	курс	1	122 400,00	122 400,00
				Всего:	122 400,00

№ п/п	Наименование процедур	Стоимость (руб.)	Количество процедур	Сумма (руб.)	
1	Лечебная физическая культура (ЛФК) 60 мин	1 700,00	20	34 000,00	
2	Занятие с логопедом 55 мин	1 400,00	20	28 000,00	
3	Эрготерапия (50 мин)	1 400,00	20	28 000,00	
4	Проживание в гостинице	1 200,00	26	31 200,00	
5	Консультации и наблюдение врачом в течение курса	1 200,00	1	1 200,00	
				Всего:	122 400,00

Всего на сумму:

Сто двадцать две тысячи четыреста рублей 00 копеек

Без НДС

Директор

Чёрикова Л.Л.

Счет составил

Хоменко М.Н.

