

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 платежаОплата за лечение Рогова Юрия Владимировича по счету № 000004149 от
24.06.2022 г.**Платательщик**

Рогова Оксана Валерьевна

Заказчик

Рогова Оксана Валерьевна

Счет № 000004149 от 24.06.2022

№	Название	Ед.	Кол-во	Цена	Сумма без НДС
1	Курс лечения: 01.09.2022 - 31.08.2023	курс	1	241 600,00	241 600,00
				Всего:	241 600,00

№ п/п	Наименование процедур	Стоимость (руб.)	Количество процедур	Сумма (руб.)	
1	Лечебная физическая культура (ЛФК) 45 мин	1 250,00	104	130 000,00	
2	Занятие с педагогом-дефектологом (25 мин)	700,00	104	72 800,00	
3	Эрготерапия (25 мин)	700,00	52	36 400,00	
4	Консультации и наблюдение врачом в течение курса	1 200,00	2	2 400,00	
				Всего:	241 600,00

Всего на сумму:

Двести сорок одна тысяча шестьсот рублей 00 копеек

Без НДС

Директор

Чёрикова Л.Л.

Счет составил

Хоменко М.Н.

