

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 Коваленко Богдана Леонидовича по счету № 000004033
от 05.10.2022 г.

Платательщик

Пархоменко Наталья Ивановна

Заказчик

Пархоменко Наталья Ивановна

Счет № 000004033 от 05.10.2022

№	Название	Ед.	Кол-во	Цена	Сумма без НДС
1	Курс лечения 2023 (01.05-12.05)	курс	1	57 700,00	57 700,00
2	Курс лечения 2023 (29.05-09.06)	курс	1	57 700,00	57 700,00
				Всего:	115 400,00

№ 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	Эрготерапия (50 мин)	1 400,00	20	28 000,00	
3	Занятие в бассейне с инструктором (45 мин)	1 050,00	20	21 000,00	
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:	115 400,00
				Скидка:	
				Итого:	115 400,00

Всего на сумму:

Сто пятнадцать тысяч четыреста рублей 00 копеек

Без НДС

Директор

Чёрикова Л.Л.

Счет составил

Мартынов Д.А.

