

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 Плужниковой Алевтины Максимовны по счету №
000006403 от 10.02.2026 г.**Платательщик**

Плужникова Алевтина Максимовна

Заказчик

Плужникова Алевтина Максимовна

Счет № 000006403 от 10.02.2026

№	Название	Ед.	Кол-во	Цена	Сумма без НДС
1	Курс лечения в течение 2026 года	курс	1	272 000,00	272 000,00
				Всего:	272 000,00

№ п/п	Наименование процедур	Стоимость (руб.)	Количество процедур	Сумма (руб.)	
1	Консультации и наблюдение врачом в течение курса	1 600,00	2	3 200,00	
2	Лечебная физическая культура (ЛФК) 60 мин	2 800,00	96	268 800,00	
				Всего:	272 000,00
				Скидка:	
				Итого:	272 000,00

Всего на сумму:

Двести семьдесят две тысячи рублей 00 копеек

Без НДС

Директор

Мартынова И.В.

Счет составил

Мартынов Д.А.

