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 Саркисяна Вячеслава Тофиковича по счету № 000006557 от 10.07.2026 г.
Плательщик	Саркисян Вячеслав Тофикович
Заказчик	Саркисян Вячеслав Тофикович

Счет № 000006557 от 10.07.2026

№	Название	Ед.	Кол-во	Цена	Сумма без НДС
1	Курс лечения в течение 2026–2027 годов	курс	1	430 400,00	430 400,00
				Всего:	**430 400,00**

№ 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
3	Эрготерапия (50 мин)	2 200,00	48	105 600,00
4	Занятие с логопедом (25 мин)	1 100,00	48	52 800,00
			Всего:	**430 400,00**
			Скидка:	
			Итого:	**430 400,00**

Всего на сумму:
Четыреста тридцать тысяч четыреста рублей 00 копеек
Без НДС

Директор _____ Мартынова И.В.

Счет составил _____ Мартынов Д.А.