

ПАО "ЧЕЛИНДБАНК" г. Челябинск		БИК	047501711
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000711
ИНН 7450071893	КПП 890101001	Сч. №	40702810507110002687
ООО Медицинский центр "Сакура"			
Получатель			

Счет на оплату № 3089 от 30 октября 2023 г.

Исполнитель: ООО Медицинский центр "Сакура", ИНН 7450071893, КПП 890101001, Юридический адрес: 629001, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Салехард, Микрорайон Солнечный, дом 2, офис 1. ИНН 7450071893 КПП 890101001, Адрес обособленного подразделения: 454014, Челябинская обл, Челябинск г., Захаренко ул, дом 18, ИНН 7450071893, КПП 744845001, тел.: 8 (351) 225-33-15

Плательщик: Благотворительный фонд "Милосердие Детям", ИНН 7814159875, КПП 781401001, 197371, гор. Санкт-Петербург, Комендантский проспект, 17-1, 154, тел.: 8 (812) 702-79-35, 8 (921) 960-37-17

Пациент: Слепов Игорь Александрович 02.10.2009 г.р. (на 18 лечебных дней)

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Занятие лечебной физ. культурой со специалистом 1 категории (55 мин)	46	сеанс	2 000,00	92 000,00
2	Кинезотерапия (25 мин)	12	сеанс	800,00	9 600,00
3	Мануальная терапия (постизометрическая релаксация) 25 мин	5	сеанс	2 000,00	10 000,00
4	Массаж общий (55 мин)	18	сеанс	1 500,00	27 000,00
5	Массаж стоп (25 мин)	12	сеанс	800,00	9 600,00
6	Консультация невролога	1	прием	1 800,00	1 800,00

Итого: 150 000,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 150 000,00

Всего наименований 6, на сумму 150 000,00 руб.

Сто пятьдесят тысяч рублей 00 копеек

Оплатить не позднее 29.12.2023

Оплата данного счета означает согласие с условиями оказания услуг.

Руководитель _____

Кобелькова Н. В.

Бухгалтер _____

Сидельникова Н. Л.

