

Поставщик: **ООО "Реабилитационный центр "Три сестры"**

Адрес: 141142, Российская Федерация, Московская обл, г Лосино-Петровский, д Райки, Чеховская ул, дом № 1, телефон: +74952874949



Образец заполнения платежного поручения

ПАО Сбербанк	БИК	044525225	
Банк получателя	Сч. №	30101810400000000225	
ИНН 5050092951 КПП 505001001	Сч. №	40702810938000050721	
ООО "Реабилитационный центр "Три сестры" Получатель			

Счет № 25/09372 от 23 декабря 2025 г.

Покупатель: **БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "КЛУБ ДОБРЯКОВ" ИНН 9717064452**

№	Товар	Кол-во	Ед.	Цена		Сумма
				Без скидки	Со скидкой	
1	Комплексная программа медицинской реабилитации пациента Крылова Мария Алексеевна в стабильном состоянии Размещение в одноместной палате	21	шт	54 800,00	30 500,00	640 500,00

Итого: **640 500,00**
Сумма НДС:

Всего наименований 1, на сумму 640 500,00

Шестьсот сорок тысяч пятьсот рублей 00 копеек

Руководитель

Симакова Анна Сергеевна

Бухгалтер

