

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				Отсканируйте для оплаты

Счет № 25/02886 от 23 апреля 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 Звягин Максим Юрьевич в стабильном состоянии Размещение в двухместной палате	4	шт	28 000,00	21 500,00	86 000,00

Итого: **86 000,00**
Сумма НДС:

Всего наименований 1, на сумму 86 000,00

Восемьдесят шесть тысяч рублей 00 копеек

Руководитель _____ Симакова Анна Сергеевна Бухгалтер _____

