

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 № 2351 ПАО ВТБ 24 г.Краснодар
к/сч 30101810900000000585 в Южном ГУ Банка России
БИК 040349585 ИНН 7710353606 КПП 231043001
ОГРН 1027739207462 ОКПО 96100769

Расчетный счет получателя 40702810328050003124

Адрес банка получателя 350000, Краснодарский край, Краснодар г, Красноармейская ул/им Гоголя
ул, дом № 43/68

Назначение платежа Оплата за реабилитацию Фоминых Александра Михайловича по счету №
000000787 от 21.09.2017 г.

Платательщик Благотворительный Фонд "Предание"

Заказчик Благотворительный Фонд "Предание"

Счет № 000000787 от 21.09.2017

| № | Название | Ед. | Кол-во | Цена | Сумма без НДС |
|---|--------------------------------------|------|--------|---------------|-------------------|
| 1 | Курс реабилитации 2018 (04.06-29.06) | курс | 1 | 100 000,00 | 100 000,00 |
| | | | | Всего: | 100 000,00 |

Всего на сумму:

Сто тысяч рублей 00 копеек

Без НДС

Директор

Жилякова Е.А.

Счет составил

Жилякова Е.А.

