

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 231043002
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 Коваленко Богдана Леонидовича по счету №
000003090 от 26.05.2021 г.

Плательщик

Благотворительный фонд содействия духовному развитию общества
«Предание»

Заказчик

Благотворительный фонд содействия духовному развитию общества
«Предание»

Счет № 000003090 от 26.05.2021

№	Название	Ед.	Кол-во	Цена	Сумма без НДС
1	Курс лечения 2021 (07.06-25.06)	курс	1	70 000,00	70 000,00
				Всего:	70 000,00

№ п/п	Наименование процедур	Стоимость (руб.)	Количество процедур	Сумма (руб.)	
1	Лечебная физическая культура (ЛФК) 45 мин	1 000,00	15	15 000,00	
2	Адаптивная физическая культура (АФК) 45 мин	1 000,00	15	15 000,00	
3	Массаж общий с разработкой суставов	1 350,00	15	20 250,00	
4	Мануальная коррекция позвоночника	600,00	15	9 000,00	
5	Транскраниальная и трансвертебральная	700,00	10	7 000,00	
6	Консультации и наблюдение врачом в течение курса	3 750,00	1	3 750,00	
				Всего:	70 000,00

Всего на сумму:

Семьдесят тысяч рублей 00 копеек

Без НДС

Директор

Черикова Л.Л.

Счет составил

Хоменко М.Н.

