


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 № 24/01234 от 15 февраля 2024 г.

Покупатель: **БФ "ПРЕДАНИЕ" ИНН 7706413901**

№	Товар	Кол-во	Ед.	Цена		Сумма
				Без скидки	Со скидкой	
1	Комплексная программа медицинской реабилитации пациента в стабильном состоянии Соколов Кирилл Юрьевич. Размещение в одноместной палате.	15	шт	32 000,00	32 000,00	480 000,00

Итого: **480 000,00**
Сумма НДС:

Всего наименований 1, на сумму 480 000,00

Четыреста восемьдесят тысяч рублей 00 копеек

Руководитель

Симакова Анна Сергеевна



Бухгалтер

Усова Елена Владимировна