

ПАО "ЧЕЛИНДБАНК" г. Челябинск		БИК	047501711
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000711
ИНН 7450071893	КПП 890101001	Сч. №	40702810507110002687
ООО Медицинский центр "Сакура"			
Получатель			

Счет на оплату № 2290 от 16 мая 2025 г.

Исполнитель: **ООО Медицинский центр "Сакура", ИНН 7450071893, КПП 890101001, 629002, Ямало-Ненецкий автономный округ, г Салехард, мкр Солнечный, д. 2, офис 1, тел.: +7 (351) 2253315**



Платательщик: **Благотворительный фонд содействия духовному развитию общества «Предание», ИНН 7706413901, КПП 770901001, 107023, Город Москва, Электrozаводская, д. 20, стр. 3, ком. 220**

Пациент: **Максименко Анна Ивановна, 09.04.2021 г.р.**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Гимнастика лица (25 мин)	24	сеанс	1 800,00	43 200,00
2	Занятие адаптивной физ. культурой со специалистом 1 категории (55 мин)	36	сеанс	2 600,00	93 600,00
3	Занятие мелкой моторикой (25 мин)	16	сеанс	1 300,00	20 800,00
4	Занятие на ИОН "Корвит"	12	сеанс	650,00	7 800,00
5	Мануальная терапия (постизометрическая релаксация) 25 мин	9	сеанс	4 000,00	36 000,00
6	Массаж общий (55 мин)	18	сеанс	2 400,00	43 200,00
7	Сенсорная интеграция (25 мин)	14	сеанс	1 300,00	18 200,00
8	Консультация невролога (25мин)	1	прием	3 000,00	3 000,00
9	Консультация специалиста по АФК	1	сеанс	1 800,00	1 800,00
10	Услуги временного размещения	21	сутки	3 000,00	63 000,00

Итого: **330 600,00**
 Без налога (НДС) -
 Всего к оплате: **330 600,00**

Всего наименований 10, на сумму 330 600,00 руб.
Триста тридцать тысяч шестьсот рублей 00 копеек

Руководитель  _____ Кобелькова Н. В. Бухгалтер  _____ Товкач И. Н.



ПАО "ЧЕЛИНДБАНК" г. Челябинск		БИК	047501711
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000711
ИНН 7450071893	КПП 890101001	Сч. №	40702810507110002687
ООО Медицинский центр "Сакура"			
Получатель			

Счет на оплату № 2289 от 16 мая 2025 г.

Исполнитель: **ООО Медицинский центр "Сакура", ИНН 7450071893, КПП 890101001, 629002, Ямало-Ненецкий автономный округ, г Салехард, мкр Солнечный, д. 2, офис 1, тел.: +7 (351) 2253315**

Плательщик: **Благотворительный фонд содействия духовному развитию общества «Предание», ИНН 7706413901, КПП 770901001, 107023, Город Москва, Электrozаводская, д. 20, стр. 3, ком. 220**

Пациент: **Максименко Виктория Ивановна, 09.04.2021 г.р.**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Биоакустическая коррекция головного мозга 15 мин	13	сеанс	1 000,00	13 000,00
2	Гимнастика лица (25 мин)	14	сеанс	1 800,00	25 200,00
3	Занятие адаптивной физ. культурой со специалистом 1 категории (55 мин)	36	сеанс	2 600,00	93 600,00
4	Занятие мелкой моторикой (25 мин)	16	сеанс	1 300,00	20 800,00
5	Занятие с логопедом	15	сеанс	1 300,00	19 500,00
6	Мануальная терапия (постизометрическая релаксация) 25 мин	10	сеанс	4 000,00	40 000,00
7	Массаж общий (55 мин)	18	сеанс	2 400,00	43 200,00
8	Сенсорная интеграция (25 мин)	16	сеанс	1 300,00	20 800,00
9	Консультация невролога (25мин)	1	прием	3 000,00	3 000,00
10	Услуги временного размещения	21	сутки	3 000,00	63 000,00

Итого: **342 100,00**
 Без налога (НДС) **-**
 Всего к оплате: **342 100,00**

Всего наименований 10, на сумму 342 100,00 руб.
Триста сорок две тысячи сто рублей 00 копеек

Руководитель _____

Кобелькова Н. В.

Бухгалтер _____

Товкач И. Н.

