

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

Счет на оплату № 4667 от 27 ноября 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: **Хнаев Никита Алексеевич, 16.07.2018 г.р.**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Гимнастика стоп (25 мин)	12	сеанс	1 800,00	21 600,00
2	Занятие адаптивной физ. культурой со специалистом высшей категории (55 мин)	12	сеанс	3 200,00	38 400,00
3	Занятие адаптивной физ. культурой со специалистом 1 категории (55 мин)	13	сеанс	2 600,00	33 800,00
4	Массаж общий (55 мин)	3	сеанс	2 400,00	7 200,00
5	Речевой массаж (25 мин)	12	сеанс	1 300,00	15 600,00
6	Занятие на тренажере Galileo Med Basic	12	сеанс	1 300,00	15 600,00
7	Практики туйна (25мин)	12	сеанс	1 800,00	21 600,00
8	Занятие двигательной сенсорикой (25мин)	12	сеанс	1 300,00	15 600,00
9	Суставная гимнастика (25 мин)	12	сеанс	1 800,00	21 600,00
10	Консультация невролога	1	прием	3 000,00	3 000,00

Итого: **194 000,00**
 Без налога (НДС) -
 Всего к оплате: **194 000,00**

Всего наименований 10, на сумму 194 000,00 руб.
Сто девяносто четыре тысячи рублей 00 копеек

Оплатить не позднее 30.12.2025

Руководитель _____

Кобелькова Н. В.

Бухгалтер _____

Товкач И. Н.

