

Внимание! Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара. Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе. Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

Отделение по Республике Крым Центрального банка РФ		БИК	043510001
Банк получателя		Сч. №	40501810435102000001
ИНН 7841000499	КПП 911001001	Сч. №	
УФК по Республике Крым (ФГБУ «Евпаторийский военный детский клинический санаторий» Минобороны России), лицевой счет 20756Э15250, код доходов 130			
Получатель			

Счет на оплату № 49 от 6 апреля 2015 г.

Поставщик: ФГБУ "Евпаторийский военный детский клинический санаторий" Минобороны России, ИНН 7841000499, КПП 911001001, 297408, Республика Крым, г. Евпатория, ул. Дувановская, 21, тел.: (3656) 3-05-64, факс: (3656) 3-11-55

Покупатель: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание", Р/с:40703 810400000004744, ИНН:7706413901, КПП:770901001, ОГРН:1087799040383, Название банка: ВТБ 24 (ПАО) К/с:30101 81010 00000 00716 БИК:044525716. За лечение Хитрина С.В.

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Санаторно-курортные услуги по детской путевке в двухместном однокомнатном номере 55д. (апрель-июль) X 2275,00	1	шт	125 125,00	125 125,00
2	Санаторно-курортные услуги по путевке сопровождающего в двухместном однокомнатном номере 55д. (апрель-июль) X 2275,00	1	шт	125 125,00	125 125,00
3	Итого	2	шт		250 250,00

Итого: 250 250,00
В том числе НДС: 0,00
Всего к оплате: 250 250,00

Всего наименований 2, на сумму 250 250,00р.
Двести пятьдесят тысяч двести пятьдесят рублей 00 копеек

Руководитель _____ сумма _____ прописью _____ Пономаренко Ю. Бухгалтер _____ Мануилова Л.

