

ПАО "ЧЕЛЯБИНВЕСТБАНК" Г. ЧЕЛЯБИНСК		БИК	047501779
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000779
ИНН 7448083517	КПП 744801001	Сч. №	40702810990810000826
ООО "Кия"			
Получатель			

Счет на оплату № 44 от 21 марта 2016 г.

Поставщик **ООО "Кия", ИНН 7448083517, КПП 744801001, 454106, Челябинская обл, Челябинск**
(Исполнитель: г, Вострецова ул, дом № 3, квартира 1, тел.: 8 351 796 43 80)

Покупатель **БФ "Предание", ИНН 7706413901, КПП 770601001, 101000, Москва г, Лубянский пр,**
(Заказчик): **дом № 17, корпус Стр. 1, квартира 30, тел.: (8903) 2939620**

Основание: **Медицинские услуги Кульбак Максиму 21.05.2008 г.р.**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Комплекс медицинских услуг Кульбак Максиму 21.05.2008 г.р. (курс 2 недели)	1	шт	83 850,00	83 850,00

Итого: 83 850,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 83 850,00

Всего наименований 1, на сумму 83 850,00 руб.

Восемьдесят три тысячи восемьсот пятьдесят рублей 00 копеек

Оплата данного счета означает согласие Заказчика с условиями оказания услуг:

1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику услуги, а Заказчик обязуется их принять и оплатить.
2. Сведения об оказываемых услугах содержатся в настоящем счете.
3. Оплата услуг осуществляется Заказчиком путем безналичного перевода денежных средств на расчетный счет Исполнителя с обязательным указанием в платежном поручении реквизитов настоящего счета.
4. Заказчик обязуется оплатить услуги в размере 100% в течение 3 рабочих дней.
5. Исполнитель обязуется оказать услуги в течение 5 рабочих дней со дня поступления оплаты на расчетный счет.
6. Приемка оказанных услуг осуществляется путем подписания Заказчиком и Исполнителем акта об оказании услуг.

Руководитель _____

Гирябов



Бухгалтер _____

Сев