

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.

ПАО СБЕРБАНК Г. МОСКВА		БИК	044525225
Банк получателя		Сч. №	3010181040000000225
ИНН 5050092951	КПП 505001001	Сч. №	40702810938000050721
Общество с ограниченной ответственностью "Реабилитационный центр "Три сестры"			
Получатель			

Счет на оплату № 480 от 25 сентября 2017

Поставщик: Общество с ограниченной ответственностью "Реабилитационный центр "Три сестры", ИНН 5050092951, КПП 505001001, 141141, Московская обл, Щелковский р-н, Райки д, Чеховская ул, дом № 1, тел.: 8-495-287-4949

Грузоотправитель: Общество с ограниченной ответственностью "Реабилитационный центр "Три сестры", ИНН 5050092951, КПП 505001001, 141141, Московская обл, Щелковский р-н, Райки д, Чеховская ул, дом № 1, тел.: 8-495-287-4949

Покупатель: Шакирьянова Ольга Валерьевна

Грузополучатель: Шакирьянова Ольга Валерьевна

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги по реабилитации Шакирьянова Назара	21	Сутки	16 700,00	350 700,00

Поставщик

Итого: 350 700,00

В том числе НДС:

Всего к оплате: 350 700,00

Всего наименований 1, на сумму 350 700,00 руб.

Триста пятьдесят тысяч семьсот рублей 00 копеек

Руководитель Генеральный директор
должность

подпись

Симакова А. С.

расшифровка подписи

Главный (старший) бухгалтер

подпись

Усова Е. В.

расшифровка подписи

Ответственный

подпись

Завета Новикова

расшифровка подписи



УЗ ЖЕЛМЪЕ ПОКУПАТЕЛИ,
В НАЗНАЧЕНИИ ПЛАТЕЖА
ВАМ НЕ СЛОЖНО УКАЗАТЬ
НОМЕР СЧЕТА, ФАМИЛИЮ,
ИМЯ, ОТЧЕСТВО ПАЦИЕНТА