



ПАО СБЕРБАНК Г. МОСКВА		БИК	044525225
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000225
ИНН 7728401787	КПП 772801001	Сч. №	40703810338000001748
РОО помощи детям с РАС "Контакт"			
Получатель			

## Счет на оплату № 2 от 20 мая 2024 г.

Исполнитель: **РОО помощи детям с РАС "Контакт", ИНН 7728401787, КПП 772801001, 117292, Москва г, Кедрова ул, дом № 6, корпус 1, кв.63, тел.: 79534094356**

Плательщик: **РОО «Милосердие», ИНН 7706409126, КПП 770601001**

Заказчик: **Ульман Виолетта Юрьевна, ИНН 77197421000, 105094, Москва, ул. Семеновский вал, д.10, к.4, кв. 243 тел.: +79857890404**

Основание: **Договор об оказании услуг №02-у-2024 от 15 мая 2024 г.**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Занятие АВА терапией для Ульмана Роберта Георгиевича, 2017 г.р.	144	ч	3 180,00	457 920,00

**Итого: 457 920,00**

**Без налога (НДС) -**

**Всего к оплате: 457 920,00**

Всего наименований 1, на сумму 457 920,00 руб.

**Четыреста пятьдесят семь тысяч девятьсот двадцать рублей 00 копеек**

Оплатить не позднее 10.06.2024

Оплата данного счета означает согласие Заказчика с условиями оказания услуг:

1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику услуги, указанные в счете, Плательщик обязуется оплатить, а Заказчик обязуется их принять.

2. Сведения об оказываемых услугах содержатся в настоящем счете.

расчетный счет Исполнителя с обязательным указанием в платежном поручении реквизитов настоящего счета.

4. Плательщик обязуется оплатить услуги в размере 100% в течение 10 рабочих дней.

5. Исполнитель обязуется оказать услуги в течение 6 (шести) календарных месяцев со дня поступления оплаты на расчетный счет.

6. Приемка оказанных услуг осуществляется путем подписания Заказчиком и Исполнителем акта об оказании услуг.

Руководитель \_\_\_\_\_

О.С. Щурова

Бухгалтер \_\_\_\_\_

Сайковская Н. Ю.

