

ФИЛИАЛ "РОСТОВСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" г. Ростов-на-Дону	БИК	046015207
Банк получателя	Сч. №	30101810500000000207
ИНН 6166084888	КПП 616701001	Сч. №
ООО ЦЕНТР АБИЛИТАЦИИ И РАЗВИТИЯ "ДЕТИ-ПЛЮС"		40702810326160001118
Получатель		

Счет на оплату № 9 от 17 мая 2024 г.

Поставщик (Исполнитель): ООО ЦЕНТР АБИЛИТАЦИИ И РАЗВИТИЯ "ДЕТИ-ПЛЮС", ИНН 6166084888, КПП 616701001, 344019, Ростовская обл, Ростов-На-Дону г, 16-Я Линия ул, дом 21/32, комната 7

Покупатель (платательщик): РОО «Милосердие». ИНН 7706409126, КПП 770601001, БИК 044525225, БАНК ПАО Сбербанк, р/с 40703810238110001411, к/с 30101810400000000225

(Заказчик): Законный представитель Абдулмеджидова Раиса Рагимовна

Основание:

Абдулмеджидов Муслим Ренатович

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Занятия с логопедом-дефектологом	96	Шт.	2 800,00	268 800,00
2					
3					

Итого: 268 800,00
 Без налога (НДС) -
 Всего к оплате: 268 800,00

Всего наименований 1, на сумму 268 800,00 руб.

Двести шестьдесят восемь тысяч восемьсот рублей 00 копеек

Оплата данного счета означает согласие Заказчика с условиями оказания услуг:

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

Руководитель

Гриценкова Я. В.

Бухгалтер

Гриценкова Я. В.

