

**Получатель** ООО "Социальное предприятие "Центр Здоровья"  
ИНН 6154137567 КПП 615401001

**Адрес получателя** 347905, Россия, Ростовская область, Таганрог город, Социалистическая  
улица, дом № 161  
тел.: +7 (918) 589-10-01

**Банк получателя** ФИЛИАЛ № 2351 БАНКА ВТБ (ПАО) в городе Краснодар  
к/сч 30101810703490000758 в Южном ГУ Банка России  
БИК 040349758 ИНН 7702070139 КПП 231043002  
ОГРН 1027739609391 ОКПО 19218581

**Расчетный счет получателя** 40702810328050003124

**Адрес банка получателя** 350000, Краснодарский край, Краснодар г, Красноармейская ул/им Гоголя  
ул, дом № 43/68

**Назначение платежа** Оплата за реабилитацию Шпиловой Анны Александровны по счету №  
000001813 от 15.02.2019 г.

**Платательщик** Шпилова Наталья Николаевна

**Заказчик** Шпилова Наталья Николаевна

**Счет № 000001813 от 15.02.2019**

№	Название	Ед.	Кол-во	Цена	Сумма без НДС
1	Курс реабилитации 2019 (24.06-05.07)	курс	1	40 000,00	40 000,00
2	Курс реабилитации 2019 (08.07-19.07)	курс	1	40 000,00	40 000,00
				<b>Всего:</b>	<b>80 000,00</b>

Всего на сумму:

**Восемьдесят тысяч рублей 00 копеек**

Без НДС

Директор

Жилякова Е.А.

Счет составил

Хоменко М.Н.

