

ЮГО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г. Ростов-на-Дону		БИК	046015602
Банк получателя		Сч. №	30101810600000000602
ИНН 6163213895	КПП 616401001	Сч. №	40702810552090000348
ООО "Ростовский педиатрический центр №1"			
Получатель			

Счет на оплату № 12 от 23 апреля 2026 г.

Поставщик **ООО "Ростовский педиатрический центр №1", ИНН 6163213895, КПП 616401001,**
(Исполнитель): **344002, Ростовская обл, г Ростов-на-Дону, ул Пушкинская, д. 63**

Покупатель **БФ "НИКОЛАЯ ЧУДОТВОРЦА", ИНН 6166064480, КПП 616601001, 344065,**
(Заказчик): **Ростовская область, г. Ростов-На-Дону, пер. Беломорский, дом 94**

Основание: **Без договора**

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ застрахованным по ДМС	1	шт	200 000,00	200 000,00

Итого: **200 000,00**
Без налога (НДС) **-**
Всего к оплате: 200 000,00

Всего наименований 1, на сумму 200 000,00 руб.

Двести тысяч рублей 00 копеек

Оплатить не позднее 28.04.2026

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.

Руководитель



Андреева Г. В.

Бухгалтер

Андреева Г. В.

Южный филиал АО "Райффайзенбанк"	БИК 040349556
Банк получателя	Счет 30101810900000000556
ИНН 616305270291 КПП	Счет 40802810826000001785
Маркелова Юлия Юрьевна (ИП) Получатель	
Оплата по счету №3 от 23.04.2026	
Назначение платежа (пожалуйста, укажите это назначение при оплате счета)	



Для оплаты отсканируйте код в мобильном приложении, платежном терминале или передайте сотруднику банка

Счет № 3 от 23.04.2026

Поставщик: **МАРКЕЛОВА ЮЛИЯ ЮРЬЕВНА (ИП), ИНН 616305270291, 344033, РОСТОВСКАЯ ОБЛ, РОСТОВ-НА-ДОНУ Г, 2-Я ЗАВОДСКАЯ УЛ, 66/13**

Плательщик: **БФ "НИКОЛАЯ ЧУДОТВОРЦА", ИНН 6166064480, КПП 616601001, Г РОСТОВ-НА-ДОНУ, БЕЛОМОРСКИЙ ПЕР, Д 94**

Основание: **ПАЦИЕНТ ПИЛЮГИН МАРК**

№	Наименование товара или услуги	Кол-во	Цена	НДС	Сумма
1	консультация по направлению нейрорецепторная терапия	7 усл	7 000,00	-	49 000,00

Без НДС

Итого к оплате: 49 000,00

Всего одно наименование, на сумму 49000 руб.

Сорок девять тысяч рублей ноль копеек, без НДС

Руководитель _____

Бухгалтер _____