

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

АО "Тинькофф Банк" Москва г.		БИК	044525974
Банк получателя		Сч. №	30101810145250000974
ИНН 2319036686	КПП 231901001	Сч. №	40702810210000778513
Общество с ограниченной ответственностью "Школа адаптивной физической культуры Добежиных"			
Получатель			

Счет на оплату № 24 от 02 февраля 2022 г.

Поставщик: Общество с ограниченной ответственностью "Школа адаптивной физической культуры Добежиных", ИНН 2319036686, КПП 231901001, 354037, Краснодарский край, Сочи, Ялтинская, дом № 22, кв.10, тел.: +7 (862) 2653355

Покупатель: Сафина Ольга Ромуальдовна

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Физкультурно-оздоровительные услуги с 04.09.2022г по 24.09.2022г для Сафиной Миланы Карольевны Стретчинг	7	сеанс	1 000,00	7 000,00
2	Адаптивная верховая езда	12	сеанс	1 500,00	18 000,00
3	Адаптивная физическая культура	18	сеанс	3 375,00	60 750,00
4	Коррекционно-педагогические занятия	18	сеанс	1 900,00	34 200,00
5	Адаптивное плавание	9	сеанс	1 900,00	17 100,00
6	АФК с элементами массажа	18	сеанс	1 750,00	31 500,00
7	Акваджет тиксотренинг	9	сеанс	1 900,00	17 100,00
8	Коррекция позвоночника	3	сеанс	1 300,00	3 900,00
9	Висцеральный массаж живота	3	сеанс	1 500,00	4 500,00

Итого: 194 050,00
 Без налога (НДС) -
 Всего к оплате: 194 050,00

Всего наименований 9 на сумму 194 050 00 руб
 Сто девяносто четыре тысячи пятьдесят рублей 00 копеек

Руководитель



Добежина И В

Бухгалтер

Еременко С В

Заключение С-м Ренита, симптоматическая
Эпилепсия с комплексными парциальными приступами

Рекомендации нуждаемся в реабилитации

Дата выдачи справки 04.08.2022

Срок действия справки 1 год

Врач Матиевская Э.А.
(фамилия, инициалы)

Руководитель организации
(заведующий структурным
подразделением,
председатель комиссии)



(фамилия, инициалы)

Дубинская

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА

Серия 14 № 0015012



Савченко

(фамилия)

Маша

(имя)

Карольевна

(отчество)

(личная подпись)

М.П.

Предъявитель удостоверения имеет право на льготы и гарантии, установленные законодательством Республики Беларусь для инвалидов.

МРЭК № 2
(название медико-реабилитационной

г. Гродно
экспертной комиссии, выдавшей удостоверение)

« 02 » июля 2015 г.
(дата выдачи)

(подпись председателя МРЭК)

установлена с 28 июня 2015г.
инвалидности с 28 июня 2015г.
(дата)

по 01 июля 2016г.
(дата)

Причина инвалидности отсутствие
степени утраты здоровья
МРЭК №

(название медико-реабилитационной экспертной комиссии,
выдавшей удостоверение)

М.П. [Signature]
(подпись председателя МРЭК)

Продлена (установлена) редкож-инв
группа инвалидности

с 02.08.2016 по 01.07.2021
(дата) (дата)

Причина инвалидности отсутствие
степени утраты здоровья

М.П. [Signature]
(подпись председателя МРЭК)

Продлена (установлена) редкож-инв
группа инвалидности

с 17.08.2021 по 02.10.2028
(дата) (дата)

Причина инвалидности отсутствие
степени утраты здоровья

С.М.Р. [Signature]
МРЭК

ПАСВЕДЧАННЕ АБ НАРАДЖЭННІ

Грамадзянін(ка)

Сафіна

прозвішча

Мілана Карольвеўна

нараджэньскі(пасн)

02.10.2011 з.

дзёнамі, ім'ямі та бацьку

Другога кастрычніка дзеве тысячыч

чысло, месяц, год, дзёнамі і літарамі

адзінаццатага года

аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў аб нараджэнні

07

чысл **кастрычніка**

месяца **2011**

года

зроблен запіс за № **1316**

Месца нараджэння: рэспубліка (дзяржава) **Беларусь**

воабласць (край) **Гродзенская вобласць**

раён

горад (пасёлак, сяло, вёска)

з.Гродна

БАЦЬКІ:

Сафін

прозвішча

Кароль Рымавіч

ўласнае ім'я імя та бацьку

нацыянальнасць

польшак

Маці

Сафіна

прозвішча

Вольга Рамуальдоўна

ўласнае ім'я, імя та бацьку

нацыянальнасць

польшка

Месца рэгістрацыі нараджэння

Адзел ЗАГС

Адміністрацыі Кастрычніцкага раёна з.Гродна

Дата выдачы « **07** »

кастрычніка

20 11

г.

Кіраўнік органа загса

А.А.Клімук

I-ДР №

0285263



СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Гражданин(ка)

Сафіна

фамилия,

Мілана Карольвеўна

родился(лась)

02.10.2011 з.

дней, именем и отчеством

Второго октября две тысячи

число, месяц, год цифрами и прописью

одинадцатого года

о чем в книге регистрации актов о рождении

07

числа **октября**

месяца **2011**

года

произведена запись за № **1316**

Место рождения: республика (государство) **Беларусь**

область (край)

Гродненская область

район

город (поселок, село, деревня)

з.Гродно

РОДИТЕЛИ:

Сафін

фамилия

Кароль Римович

собственное имя, отчество

национальность

польшак

Мать

Сафіна

фамилия

Ольга Рамуальдоўна

собственное имя, отчество

национальность

польшка

Место регистрации рождения

Отдел ЗАГС

Администрации Октябрьского района з.Гродно

Дата выдачи « **07** »

октября

20 11

г.

Руководитель органа загса

Е.А.Клімук

I-ДР №

0285263



30

САПРАХУННА ПРЫ ВЬЕЗДзе ЗА МЯЖУ
ДЕЙСТВИТЕЛЕН ПРЫ ВЬЕЗДзе ЗА ГРАНИЦУ
VALID FOR FOREIGN TRAVEL

РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ / РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

Прозвішча/Фамілія
САФІНА / САФИНА

Імя/Имя
ВОЛЬГА / ОЛЬГА

Імя па бацьку/Отчество
РАМУАЛЬДАУНА / РОМУАЛЬДОВНА

Дата нараджэння/Дата рождения Ідэнтыфікацыйны №/Идентификационный
19 01 1985 4190185K032P85

Месца нараджэння/Место рождения
РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ, ГРОДЗЕНСКАЯ ВОБЛАСЦЬ, ЗЭЛЬВЕНСКІ Р-Н,
В ЯЛУЦАВІЧЫ / РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ, ГРОДНЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ,
ЗЭЛЬВЕНСКИЙ Р-Н, Д ЯЛУЦЕВИЧИ

Дата выдачы/Дата выдачи
18 02 2010

Тэрмін дзеяння/Срок действия
19 01 2030

Орган, які выдаў папарт/Орган, выдавший паспорт

КАСТРЫЧНІЦКІ РАУС Г.ГРОДНА /
ОКТЯБРЬСКИЙ РОВД Г.ГРОДНО

31