

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.

| | | | |
|--|---------------|-------|----------------------|
| ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ» | | БИК | 044525225 |
| Банк получателя | | Сч. № | 30101810400000000225 |
| ИНН 7731446932 | КПП 773101001 | Сч. № | 40702810438000067450 |
| ООО "Институт врождённых заболеваний челюстно-лицевой области" | | | |
| Получатель | | | |

Счет на оплату № 62 от 06 октября 2025 года

Поставщик: **ООО "Институт врождённых заболеваний челюстно-лицевой области",**
121351, г. Москва, Ярцевская улица, дом 3

Покупатель: **Благотворительный фонд «Клуб добряков», ИНН/КПП 9717064452/770101001,**
101000 г. Москва, улица Покровка, д.1/13/6, стр.2, этаж 1, помещение 5, комната 1

| № | Товары (работы, услуги) | Кол-во | Ед. | Цена | Сумма |
|---|---|--------|-----|------------|------------|
| 1 | Оплата за лечение Покатова Антона Тимуровича, | 1 | | 493 000-00 | 493 000-00 |

Итого: 493 000-00

В том числе НДС:

Всего к оплате: 493 000-00

Всего наименований Одно на сумму 493 000-00

Четыреста девяноста три тысячи рублей рублей 00 копек

Руководитель _____ **Гончаков Г.В.** **Бухгалтер** _____ **Михайлова К.В.**



Идентификатор документа 15f9f0f5-e861-4851-bc4a-fac353694cc9



Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

Организация, сотрудник

Доверенность: рег. номер,
период действия и статус

Сертификат: серийный
номер, период действия

Дата и время подписания

Подпись
отправителя:

ООО "ИНСТИТУТ ВРОЖДЕННЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ
ОБЛАСТИ"
Гончаков Геннадий Васильевич
ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР

Не требуется для подписания

0297559900CAB14DAD41420F0
C56C7BF6F
с 12.08.2024 12:08 по
12.11.2025 12:08 GMT+03:00

06.10.2025 10:02 GMT+03:00
Подпись соответствует файлу
документа