

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 врожденных заболеваний челюстно-лицевой области" Получатель			

Счет на оплату № 24 от 06 июня 2024 года

Поставщик: **ООО "Институт врожденных 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 Попович Егора Павловича, 27.02.2024 г.р.	1		245 100-00	245 100-00

Итого: **245 100-00**
В том числе НДС:
Всего к оплате: **245 100-00**

Всего наименований Одно на сумму 245 100-00
Двести сорок пять тысяч сто рублей 00 копек

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

Идентификатор документа 788ffb74-74c7-46b6-80ed-e3a1c9c809e6

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

Подпись отправителя:	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
	ООО "ИНСТИТУТ ВРОЖДЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ" Гончаков Геннадий Васильевич, ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР	Не требуется для подписания	01478C700004B06B894E636BF95 9B8C1DC с 16.05.2023 09:39 по 16.08.2024 09:39 GMT+03:00	07.06.2024 13:07 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа