

12.05.2025

12.05.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

12.05.2025

электронно

Дата

Вид платежа

**ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 437**Сумма  
прописью

Сто одиннадцать тысяч сто рублей 00 копеек

ИНН 9717064452	КПП 770101001	111100-00		
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "КЛУБ ДОБРЯКОВ"		Сумма		
Плательщик		Сч. №	40703810538000007924	
ПАО Сбербанк г.Москва		БИК	044525225	
Банк Плательщика		Сч. №	30101810400000000225	
ПАО Сбербанк г.Москва		БИК	044525225	
Банк Получателя		Сч. №	30101810400000000225	
ИНН 7731446932		КПП 773101001	Сч. №	40702810438000067450
ООО "ИНСТИТУТ ВРОЖДЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛНОСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ"		Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		5
				Рез. поле

Оплата по счету №18 от 06.03.2025 за лечение Шевченко Романа Романовича, 13.03.2016 г.р. Сумма 111100-00 руб. Без НДС

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

КЛИМОВА ЕКАТЕРИНА ГРИГОРЬЕВНА

М.П.

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

12.05.2025