

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 № 18 от 06 марта 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 Шевченко Романа Романовича,	1		422 500-00	422 500-00

Итого: 422 500-00

В том числе НДС:

Всего к оплате: 422 500-00

Всего наименований Одно на сумму 422 500-00

Четыреста двадцать две тысячи пятьсот рублей 00 копек

Руководитель

Гончаков Г.В.

Бухгалтер

Михайлова К.В.



Идентификатор документа d3b007f1-84a3-4e05-b91c-e17261204e32



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

0297559900CAB14DAD41420F0C  
56C7BF6F  
с 12.08.2024 12:08 по 12.11.2025  
12:08 GMT+03:00

07.03.2025 10:01 GMT+03:00  
Подпись соответствует файлу  
документа