

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
ООО "Институт врождённых заболеваний челюстно-лицевой области"	Сч. №	40702810438000067450
Получатель		

## Счет на оплату № 61 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 Сулайманова Шамиля Тимуровича,	1		449 500-00	449 500-00

Всего наименований Одно на сумму 449 500-00

Четыреста сорок девять тысяч пятьсот рублей 00 копеек

Итого: 449 500-00  
В том числе НДС:  
Всего к оплате: 449 500-00

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





Идентификатор документа 5fcf6518-70a1-4c70-8940-521ae0af3d9

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

Организация, сотрудник

Подпись  
отправителя:

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

Доверенность: рег. номер,  
период действия и статус

Не требуется для подписания

Сертификат: серийный  
номер, период действия

0297559000CAB14DAD41420FO  
C56C7BF6F  
с 12.08.2024 12:08 по  
12.11.2025 12:08 GMT+03:00

Дата и время подписания

06.10.2025 09:59 GMT+03:00  
Подпись соответствует файлу  
документа