

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 № 54 от 25 ноября 2024 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 Волковой Марии Романовны, 2024 г.р.	1		288 200-00	288 200-00

Итого: 288 200-00

В том числе НДС:

Всего к оплате: 288 200-00

Всего наименований Одно на сумму 288 200-00

Двести восемьдесят восемь тысяч двести рублей 00 копек

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



Идентификатор документа d30905f6-5e14-416f-a3dd-0d4753e0d959



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

25.11.2024 13:06 GMT+03:00
Подпись соответствует файлу
документа