

31.08.2024

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

0401060

31.08.2024

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 392

Сумма
прописью

Двести двадцать три тысячи сто рублей 00 копеек

ИНН 6450097762	КПП 645001001	Сумма	223100-00		
БФ "ВЕРА В ДЕТСТВО"		Сч. №	40703810456000002902		
Платательщик		БИК	043601607		
ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г.Самара		Сч. №	3010181020000000607		
Банк Плательщика		БИК	044525593		
АО "АЛЬФА-БАНК"		Сч. №	3010181020000000593		
Банк Получателя		Сч. №	40702810202320001715		
ИНН 7714996020	КПП 771401001	Вид оп.	01	Срок плат.	
ООО "ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКАЯ КЛИНИКА СПЕКТР"				Очер. плат.	5
Получатель				Рез. поле	
		Наз. пл.			
		Код			

Оплата Факоэмульсификации(осложненная катаракта, замена ИОЛ, 5 вторичная имплантация ИОЛ) симплантацией интраокулярной 1 линзы по счету No 1180-08/2024 от 12.08.2024 г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

АЛИЕВА АЙГЮНЬ ЯГУБОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 043601607

ПОЛУЧЕНО

31.08.2024