

25.10.2024

Поступ. в банк плат.

25.10.2024

Списано со сч. плат.

0401060

25.10.2024

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 486

Сумма
прописью

Триста пятьдесят две тысячи восемьсот рублей 00 копеек

ИНН 6450097762	КПП 645001001	Сумма	352800-00	
БФ "ВЕРА В ДЕТСТВО"		Сч. №	40703810456000002902	
Плательщик		БИК	043601607	
ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	3010181020000000607	
Банк Плательщика		БИК	040702615	
СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №5230 ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	30101810907020000615	
Банк Получателя		Сч. №	40702810060320052697	
ИНН 0554009985	КПП 055401001	Вид оп.	01	Срок плат.
ООО "АМСКЛИНИК"		Наз. пл.		Очер. плат. 5
Получатель		Код		Рез. поле

Оплата реабилитации для подопечной фонда Джамаловой Сафины Андреевны, диагноз аутизм, Счет на оплату № 3 от 21 октября 2024 .г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

АЛИЕВА АЙГЮНЬ ЯГУБОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 043601607

ПРОВЕДЕНО

25.10.2024