

Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии имени академика Ю. Е. Вельтищева ИНН 7728095113 КПП 772801001

117513, Москва г, ул Островитянова, д. 1, тел.: +7 (495) 434-11-72

Образец заполнения платежного поручения

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва	БИК	004525988		
Банк получателя	Сч. №	40102810545370000003		
7728095113	772801001	Сч. №	03214643000000017300	
УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, л/с 30736Г96380)	Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель	Наз. пл.		Очер. плат.	
	Код		Рез. поле	
	45905000			
Назначение платежа				

СЧЕТ № П000-000610 от 01.11.2023

Заказчик: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "КЛУБ ДОБРЯКОВ" ИНН 9717064452 КПП 770101001
Плательщик: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "КЛУБ ДОБРЯКОВ" ИНН 9717064452 КПП 770101001,
101000, город Москва, вн.тер. г. Муниципальный Округ Басманный, ул Покровка, дом 1/13/6,
строение 2, этаж 1, помещ./ком. 5/1
счет № 40703810538000007924, ПАО Сбербанк г. Москва, БИК 044525225, к/с
30101810400000000225
Основание: Договор от 11.05.2022 № 9РМУ/2022 Байбатырова Малика Абдул-Халимовна, г.р.
20.06.2005

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Медицинские услуги	шт	1,000	43 319,00	43 319,00
Итого:					43 319,00
Итого сумма НДС:					-
Всего к оплате:					43 319,00

Всего наименований 1, на сумму:

Сорок три тысячи триста девятнадцать рублей 00 копеек

Заместитель директора по экономической работе _____ (Е. Р. Васильева)

Заместитель главного бухгалтера _____ (Г. Д. Гнездилова)

