

федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева" Министерства здравоохранения Российской Федерации ИНН 7728008953 КПП 772801001

117198, Москва г, Саморы Машела ул, дом № 1, тел.: 8-495-287-65-70

Образец заполнения платежного поручения

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва Банк получателя	БИК	004525988		
7728008953	Сч. №	40102810545370000003		
772801001	Сч. №	03214643000000017300		
УФК по г. Москве (ФГБУ "НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева" Минздрава России, л/с 20736Х72880)	Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель	Наз. пл.		Очер. плат.	
0000000000000000130	Код		Рез. поле	
45905000				

Аванс за оказание медицинских услуг по Договору №170423/М25 от 14.04.2023г. Без НДС.

Назначение платежа

СЧЕТ № 0000-000268 от 18.04.2023

Заказчик: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "КЛУБ ДОБРЯКОВ" ИНН 9717064452 КПП 772601001

Плательщик: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "КЛУБ ДОБРЯКОВ" ИНН 9717064452 КПП 772601001,
101000, Город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Басманный, ул Покровка, д. 1/13/6,
стр. 2, этаж 1, помещ./ком. 5/1, тел.: 8 (967) 051 35 07
счет № 40703810538000007924, ПАО Сбербанк г. Москва, БИК 044525225, к/с
30101810400000000225

Основание 170423/М25 от 14.04.2023

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена (Руб.)	Сумма (Руб.)
1	Аванс за оказание медицинских услуг по Договору №170423/М25 от 14.04.2023г	услуга	1,000	30 000,00	30 000,00
Итого:					30 000,00
В т.ч. НДС:					-
Всего к оплате:					30 000,00

Всего наименований 1, на сумму:

Тридцать тысяч рублей 00 копеек

Руководитель

или иное уполномоченное лицо

(О. А. Савченко) по Доверенности № 169/2021 от 06.12.2021

Главный бухгалтер

или иное уполномоченное лицо

(А. К. Вакуленко) по Доверенности № 170/2021 от 06.12.2021

