

Научно-исследовательский институт клинической и экспериментальной лимфологии - филиал
Федерального государственного бюджетного научного учреждения "Федеральный
исследовательский центр Институт цитологии и генетики Сибирского отделения Российской
академии наук" ИНН 5408100138 КПП 540843001

630090, Новосибирская обл, Новосибирск г, Академика Лаврентьева пр-кт, дом № 10, тел.: +7 (383)
316-59-05

Образец заполнения платежного поручения

СИБИРСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Новосибирской области г. Новосибирск		БИК	015004950	
Банк получателя		Сч. №	40102810445370000043	
5408100138	540843001	Сч. №	03214643000000015100	
УФК по Новосибирской области (НИИКЭЛ - филиал ИЦиГ СО РАН, л/с 20516Н34980)		Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.
000000000000000000130		Код		Рез. поле
50701000001				

Назначение платежа

СЧЕТ № ЛФ00-000154 от 25.05.2023

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
Основание: Договор от 22.05.2023 № 2023/1-2205

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Оплата за медицинские услуги по договору № 2023/1-2205 от 22.05.2023 (1 этап)	-	1,000	369 120,00	369 120,00
Итого:					369 120,00
В т.ч. НДС:					-
Всего к оплате:					369 120,00

Всего наименований 1, на сумму:

Триста шестьдесят девять тысяч сто двадцать рублей 00 копеек

Руководитель (М. А. Королев)

Главный бухгалтер (Н. М. Трофимова)

