

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 № П000-000233 от 30.05.2023

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
счёт № 40703810538000007924, ПАО СБЕРБАНК г Москва, БИК 044525225, к/с 30101810400000000225
Основание: Договор от 11.05.2022 № 9РМУ/2022 Дементьева Кира Ярославовна, г.р. 22.11.2017

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	шт	1,000	666,67	666,67
2	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	шт	1,000	666,67	666,67
3	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	шт	1,000	666,67	666,67
4	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	шт	1,000	666,67	666,67
5	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	шт	1,000	666,67	666,67
6	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	шт	1,000	666,67	666,67
7	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	шт	1,000	666,67	666,67
8	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	шт	1,000	666,67	666,67
Итого:					5 333,36
Итого сумма НДС:					1 066,64
Всего к оплате:					6 400,00

Всего наименований 8, на сумму:
Шесть тысяч четыреста рублей 00 копеек

Директор _____ (Д. А. Морозов)

И.о. заместителя главного бухгалтера _____ (Г. Д. Гнездилова)



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		
	Сч. №	40102810545370000003		
Банк получателя 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.	
	Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель	Код		Рез. поле	
	45905000			

Назначение платежа

СЧЕТ № П000-000234 от 30.05.2023

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
счет № 40703810538000007924, ПАО СБЕРБАНК г Москва, БИК 044525225, к/с 30101810400000000225
Основание: Договор от 11.05.2022 № 9РМУ/2022 Дементьева Кира Ярославовна, г.р. 22.11.2017

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Мед. услуги	шт	1,000	377 689,15	377 689,15
Итого:					377 689,15
Итого сумма НДС:					-
Всего к оплате:					377 689,15

Всего наименований 1, на сумму:

Триста семьдесят семь тысяч шестьсот восемьдесят девять рублей 15 копеек

Директор _____ (Д. А. Морозов)

И.о. заместителя главного бухгалтера _____ (Г. Д. Гнездилова)

