

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации
обособленное структурное подразделение - Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии имени академика Ю. Е. Вельтищева
(ИНН: 7728095113 / КПП: 772801001)

Юридический адрес: 117513, Город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Обручевский, ул Островитянова, д. 1, стр. 6
тел.: +7 (495) 434-11-72, +7 (495) 434-11-77, +7 (495) 434-14-38

Образец заполнения платежного поручения

Назначение платежа

СЧЕТ № П000-000413 от 12.08.2025

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 (Евсеева Таисия Евгеньевна г.р. 18.07.2020)

Основание Договор от 11.05.2022 № 9РМУ/2022 (Евсеева Таисия Евгеньевна г.р. 18.07.2020)

№	Наименование товара	Единица измерения	Количества	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Медицинские услуги	усл	1,000	427 480,93	427 480,93
				Итого:	427 480,93
				Итого сумма НДС:	
				Всего к оплате:	427 480,93

Всего наименований 1, на сумму:

Четыреста двадцать семь тысяч четыреста восемьдесят рублей 93 копейки

Заместитель директора по экономической работе

(E. P. Васильева)



Исполняющий обязанности заместителя главного бухгалтера

(Л. А. Маркова)

ПОЛОВЕРЕННОСТИ ОТ 08.08.2025 № 259

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации
обособленное структурное подразделение - Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии имени академика Ю. Е. Вельтищева
(ИНН: 7728095113 / КПП: 772801001)

Юридический адрес: 117513, Город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Обручевский, ул Островитянова, д. 1, стр. 6,
тел.: +7 (495) 434-11-72, +7 (495) 434-11-77, +7 (495) 434-14-38

Образец заполнения платежного поручения

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		БИК	004525988	
		Сч. №	40102810545370000003	
Банк получателя		Сч. №	03214643000000017300	
7728095113		772801001	Вид оп.	01
УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) п/с 30736Г96380)			Срок плат.	
			Наз. пл.	Очер. плат.
			Код	Рез. поле
Получатель		0000000000000000130	45905000	
Назначение платежа				

СЧЕТ № П000-000414 от 12.08.2025

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 (Евсеева Таисия Евгеньевна г.р.18.07.2020)

№	Наименование товара	Единица измерения	Коли-чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	усл	6,000	1 100,00	6 600,00
				Итого:	6 600,00
				В т.ч. НДС:	1 100,00
				Всего к оплате:	6 600,00

Всего наименований 1, на сумму:

Шесть тысяч шестьсот рублей 00 копеек



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

Исполняющий обязанности заместителя главного бухгалтера (Д. А. Маркова)

по доверенности от 08.08.2025 № 259

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

обособленное структурное подразделение - Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии имени академика Ю. Е. Вельтищева

(ИНН: 7728095113 / КПП: 772801001)

Юридический адрес: 117513, Город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Обручевский, ул Островитянова, д. 1, стр. 6, тел.: +7 (495) 434-11-72, +7 (495) 434-11-77, +7 (495) 434-14-38

Образец заполнения платежного поручения

ТУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		БИК	004525988	
		Сч. №	40102810545370000003	
Банк получателя 7728095113		Сч. №	03214643000000017300	
УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) л/с 30736Г96380)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель 00000000000000000130	45905000			

Назначение платежа

СЧЕТ № П000-000448 от 31.08.2025

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

№	Наименование товара	Единица измерения	Коли-чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Медицинские услуги	усл	1,000	17 900,00	17 900,00
				Итого:	17 900,00
				Итого сумма НДС:	-
				Всего к оплате:	17 900,00

Всего наименований 1: на сумму:

Семнадцать тысяч девяносто рублей 00 копеек

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



Зам.главного бухгалтера _____ (Г. Д. Гнездилова)