

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ  
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ ДЕТЯМ ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО  
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»  
(ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)**

Авиаторов ул., д. 38; Москва, 119620

тел.: (495) 735-09-57, факс: (499)-730-98-27

ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сумма	0-00
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» л/с 2605441000450478)		Сч. №	03224643450000007300
Получатель ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		БИК	004525988
Банк Получателя		Сч. №	40102810545370000003
0540000000131131022	45326000	0	0
0540000000131131022	45326000	0	0

Образец заполнения платежного поручения

В платежном поручении просьба обязательно указывать КБК, ОКТМО и Ф.И. О. ребенка, дата рождения.

### СЧЕТ № 669 от 19 ноября 2021г.

**Плательщик:** Благотворительный фонд оказания помощи детям и взрослым с тяжелыми заболеваниями "Клуб добряков"  
117105, г. Москва, ул. Варшавское шоссе, д.13, стр.2  
ИНН/КПП 9717064452/ 772601001, ОГРН 1177700018792  
р/счет 40703810538000007924 к/счет 30101810400000000225  
Банк ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Москва, БИК 044525225

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за консультацию Кириллова София Анатольевна 04.10.2009г.р.	8000-00	8000-00
<b>ИТОГО:</b>			8000-00

**К оплате: Восемь тысяч рублей 00 копеек.**

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

**Главный врач**

/Д.В. Ковалев/

**Гл. бухгалтер**

/Л.В. Степанова/

