

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы"  
 119049, Москва г, Добрынинский 4-й пер, д. 1/9 тел.: 8 495-653-90-36

ГУ Банка России по ЦФО г. Москва 35		БИК	044525000	
Банк получателя		Сч.№		
ИНН 7705039232	КПП 770501001	Сч.№	40601810245253000002	
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ г. Москвы "Морозовская детская городская клиническая больница ДЗМ" л/с 2605441000450549)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз.пл.		Очер.плат.
		Код		Рез.поле
Получатель	0540000000131131022	45376000		

Авансовый платеж за медицинские услуги пациент Радван Лейла Тариковна 10.10.2009 г.р.

**Счет 836 от 26.09.2019 г.**

**Благотворительный фонд оказания помощи детям и взрослым с тяжелыми заболеваниями "Клуб добряков"**

Покупатель: "Клуб добряков"  
 Адрес: , ИНН 9717064452/КПП 771701001  
 Телефон:  
 Основание: Договор 25-ПМУ от 07.06.2019

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	Авансовый платеж за медицинские услуги пациент Радван Лейла Тариковна 10.10.2009 г.р.	УСЛ ЕД	1,000	122 500,00	122 500,00
<b>Итого</b>					<b>122 500,00</b>
<b>В том числе НДС</b>					<b>0</b>
<b>Итого к оплате</b>					<b>122 500,00</b>
<b>В том числе НДС</b>					<b>0</b>

Всего наименований: 1

Итого к оплате: Сто двадцать две тысячи пятьсот тысяч рублей 00 копеек

Главный врач  
 Главный бухгалтер



*(Handwritten signature)*

Петрайкина Е. Е.  
 Королькова М. А.