

115522, Москва г, Москворечье ул, дом № 1, тел.: 8-499-612-86-87

**Образец заполнения платежного поручения**

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО Г. МОСКВА 35		БИК	044525000	
Банк получателя		Сч. №		
7724181700	772401001	Сч. №	40501810845252000079	
УФК по г.Москве (ФГБНУ "МГНЦ" л/с 20736У53930)		Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
00000000000000000000130	45917000			

За мед. услуги по договору №, счету №, акту №

Назначение платежа

**СЧЕТ № 00000157 от 26.04.2018**

Заказчик: Благотворительный фонд "Клуб добряков"  
 Платательщик: ИНН 9717064452, Благотворительный фонд "Клуб добряков", адрес: 129515, г. Москва, ул. Академика Королева, д. 13, стр. 1, эт/пом/ком2/III/ЗБ тел.: (905) 753-56-64  
 Основание: Договор от

№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица измерения	Количество	Цена, (Российский рубль)	Сумма, (Российский рубль)
1	4.61.3 Секвенирование клинического экзема - 6300 генов (кровь с ЭДТА). Шишкина М.Д.	шт	1,000	45 000,00	45 000,00
<b>Итого:</b>					<b>45 000,00</b>
<b>В т.ч. НДС:</b>					<b>Без НДС</b>
<b>Всего к оплате:</b>					<b>45 000,00</b>

Всего наименований 1, на сумму:  
**Сорок пять тысяч рублей 00 копеек**

Руководитель \_\_\_\_\_ (С. И. Куцев)  
 Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (А. В. Подшивалова)

