

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.
		Наз. пл.		Очер. плат.
Получатель		Код		Рез. поле
45905000				

Назначение платежа

СЧЕТ № П000-000384 от 15.08.2023

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 Сумаруков Павел Иванович 24.04.2016 г.р.

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	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

Руководитель (Д. А. Морозов)

И.о. зам. Главного бухгалтера (Е. С. Шилова)

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. №	032146430000000017300	
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.
		Код		Рез. поле
Получатель		45905000		
Назначение платежа				

СЧЕТ № П000-000383 от 15.08.2023

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 № 407038105380000007924, ПАО Сбербанк г. Москва, БИК 044525225, к/с
301018104000000000225
Основание Договор от 11.05.2022 № 9РМУ/2022 Сумаруков Павел Иванович 24.04.2016 г.р.

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Медицинские услуги	шт	1,000	343 209,91	343 209,91
Итого:					343 209,91
Итого сумма НДС:					-
Всего к оплате:					343 209,91

Всего наименований 1, на сумму:

Триста сорок три тысячи двести девять рублей 91 копейка

Руководитель _____ (Д. А. Морозов)

И.о. зам. Главного бухгалтера _____ (Е. С. Шилова)