

**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»)**

Авиаторови 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. №	40601810245253000002			
Получатель ГУ Банка России по ЦФО		БИК	044525000			
Банк Получателя		Сч. №				
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0	0

Образец заполнения платежного поручения

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

СЧЕТ № 391 от 12 августа 2019г.

Плательщик: Благотворительный фонд оказания помощи детям и взрослым с тяжелыми заболеваниями "Клуб добряков" 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 обследование: Батищев Кирилл Ильич 30.04.2013	10 000-00	10 000-00
ИТОГО:			10 000-00

К оплате: Десять тысяч рублей 00 копеек.

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

/Д.В. Ковалев/

Гл. бухгалтер

/Л.В. Степанова/

