

**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. №				
00000000000000000130	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 30 сентября 2016г.

Платательщик: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества «Предание» р/с: 40703810400000004744
ИНН: 7706413901 КПП: 770901001 ОГРН: 1087799040383 Название банка: ВТБ 24 (ПАО)
к/с: 30101810100000000716 БИК: 044525716 ИНН: 7710353606 КПП:
775001001Юридический адрес: 101000, Москва, Лубянский пр-д, д.17,стр.1, кв.30
Фактический адрес: 115162, Москва, ул. Шухова, д. 17, корп. 2 Контактные данные:
тел/факс: (495) 722-92-79

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Лященко М.В.	68987-00	68987-00
ИТОГО:			68987-00

К оплате: Шестьдесят восемь тысяч девятьсот восемьдесят семь рублей 00 копеек.

Основание: расчет стоимости госпитализации.
Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Заместитель директора

Гл. бухгалтер



/Д. В. Ковалев/

/Л.В. Степанова/