

**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. №				
0000000000000000000137	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 № 238 от 04 мая 2018г.**

**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 Мироненко Александра Сергеевна 17.05.2005г.р.	41657-86	41657-86
<b>ИТОГО:</b>			41657-86

**К оплате: Сорок одна тысяча шестьсот пятьдесят семь рублей 86 копеек.**

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

Главный врач



/Д. В. Ковалев/

Гл. бухгалтер

/Л.В. Степанова/