

**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»)**

Авиаторов 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 № 356 от 26 июня 2018г.

Плательщик: 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
Оплата за лечение и госпитализацию Кирсанов Даниил Викторович 29.01.2017г.р.	243715-00	243715-00
ИТОГО:		243715-00

К оплате: Двести сорок три тысячи семьсот пятнадцать рублей 00 копеек.

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач



/Д. В. Ковалев/

Гл. бухгалтер

/Л.В. Степанова/