

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

обособленное структурное подразделение - Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии имени академика Ю. Е. Вельтищева

(ИНН: 7728095113 / КПП: 772801001)

Юридический адрес: 117513, Город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Обручевский, ул Островитянова, д. 1, стр. 6, тел.: +7 (495) 434-11-72, +7 (495) 434-11-77, +7 (495) 434-14-38

Фактический адрес: Тел.: , факс:

Образец заполнения платежного поручения

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва	БИК	004525988		
	Сч. №	40102810545370000003		
Банк получателя				
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
000000000000000000130	45905000			

Назначение платежа

СЧЕТ № П000-000637 от 26.08.2024

Заказчик: БФ "ПРЕДАНИЕ" ИНН 7706413901 КПП 771801001

Плательщик: БФ "ПРЕДАНИЕ" ИНН 7706413901 КПП 771801001, 107023, Москва г., Электrozаводская ул., дом 20, строение 3, этаж 2, комната 220
счет № 40703810600000004744, Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО) г. Москва, БИК 044525411, к/с 30101810145250000411

Основание Договор от 02.09.2022 № 20РМУ/2022 НИКИ Соляков Сергей Максимович г.р.14.07.2017

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Мед. услуги	усл	1,000	395 190,20	395 190,20
Итого:					395 190,20
Итого сумма НДС:					-
Всего к оплате:					395 190,20

Всего наименований 1, на сумму:

Триста девяносто пять тысяч сто девяносто рублей 20 копеек

Заместитель директора по экономической работе _____ (Е. Р. Васильева)

И.о.зам главного бухгалтера _____ (Д. А. Маркова)



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

обособленное структурное подразделение - Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии имени академика Ю. Е. Вельтищева
(ИНН: 7728095113 / КПП: 772801001)

Юридический адрес: 117513, Город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Обручевский, ул Островитянова, д. 1, стр. 6, тел.: +7 (495) 434-11-72, +7 (495) 434-11-77, +7 (495) 434-14-38

Фактический адрес: Тел.: , факс:

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.	
Получатель	Наз. пл.		Очер. плат.	
00000000000000000130	Код		Рез. поле	
45905000				

Назначение платежа

СЧЕТ № П000-000636 от 26.08.2024

Заказчик: БФ "ПРЕДАНИЕ" ИНН 7706413901 КПП 771801001

Плательщик: БФ "ПРЕДАНИЕ" ИНН 7706413901 КПП 771801001, 107023, Москва г., Электrozаводская ул., дом 20, строение 3, этаж 2, комната 220
счет № 40703810600000004744, Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО) г. Москва, БИК 044525411, к/с 30101810145250000411

Основание Договор от 02.09.2022 № 20РМУ/2022 НИКИ Соляков Сергей Максимович г.р.14.07.2017

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	шт	7,000	800,00	5 600,00
Итого:					5 600,00
Итого сумма НДС:					1 120,00
Всего к оплате:					6 720,00

Всего наименований 1, на сумму:

Шесть тысяч семьсот двадцать рублей 00 копеек

Заместитель директора по экономической работе _____ (Е. Р. Васильева)

И.о.зам главного бухгалтера _____ (Д. А. Маркова)

