

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		Сч. №	03214643000000017300	
7728095113	772801001	Вид оп.	01	Срок плат.
УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) л/с 30736Г96380)		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель				
00000000000000000130	45905000			

Назначение платежа

СЧЕТ № П000-000077 от 18.02.2025

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 Калужный Егор Александрович г.р.26.09.2012

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Мед. услуги	усл	1,000	439 515,04	439 515,04
Итого:					439 515,04
Итого сумма НДС:					-
Всего к оплате:					439 515,04

Всего наименований 1, на сумму:

Четыреста тридцать девять тысяч пятьсот пятнадцать рублей 04 копейки



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

Заместитель главного бухгалтера _____ (Г. Д. Гнездилова)

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 (Пироговский Университет) л/с 30736Г96380)		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
Получатель	00000000000000000130	45905000			

Назначение платежа

СЧЕТ № П000-000076 от 18.02.2025

Заказчик: БФ "ПРЕДАНИЕ" ИНН 7706413901 КПП 771801001
 Платательщик: БФ "ПРЕДАНИЕ" ИНН 7706413901 КПП 771801001, 107023, Москва г., Электровзаводская 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 Калюжный Егор Александрович г.р.26.09.2012

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	шт	8,000	916,67	7 333,36
Итого:					7 333,36
Итого сумма НДС:					1 466,64
Всего к оплате:					8 800,00

Всего наименований 1, на сумму
Восемь тысяч восемьсот рублей 00 копеек



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

Заместитель главного бухгалтера _____ (Г. Д. Гнездилова)