

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ДЕТСКОЙ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ ИМЕНИ Г.И. ТУРНЕРА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИНН 7820009821 КПП 782001001**

196603, Санкт-Петербург г, Пушкин, Парковая, дом № 64-68, тел.: 4652857 4652948

**Образец заполнения платежного поручения**

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по г. Санкт-Петербургу г. Санкт-Петербург		БИК	014030106		
Банк получателя		Сч. №	40102810945370000005		
7820009821	782001001	Сч. №	03214643000000017200		
УФК по г. Санкт-Петербургу (ФГБУ «НМИЦ детской травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера» Минздрава России, л/с 20726Х21330)		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
		Получатель		0000000000000000000130 40393000	

УИНО/(0000000000000000000130)(0902) за медицинские услуги (реабилитация) пациентки Молчановой А.Н. по договору 30-01-2025/Л от 30.01.2025г. по реестру 15-0225/Л от 28.02.2025г.

Назначение платежа

**СЧЕТ № 15-0225/Л от 06.03.2025**

Заказчик: БФ "ПРЕДАНИЕ" ИНН 7706413901 КПП 771801001  
 Плательщик: БФ "ПРЕДАНИЕ" ИНН 7706413901 КПП 771801001, 107023, Город Москва, вн.тер. г. Муниципальный Округ Преображенское, ул. Электrozаводская, дом 20, строение 3, этаж 2, комната 220  
 Основание: договор от 30.01.2025 № 30-01-2025/Л

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Оплата медицинских услуг по Договору за лечение пациентки Молчановой А.Н. по договору 30-01-2025/Л от 30.01.2025г. по реестру 15-0225/Л от 28.02.2025г.	Усл.	1,000	51 150,00	51 150,00
<b>Итого:</b>					<b>51 150,00</b>
<b>Итого сумма НДС:</b>					<b>-</b>
<b>Всего к оплате:</b>					<b>51 150,00</b>

Всего наименований 1 на сумму: **Пятьдесят одна тысяча сто пятьдесят рублей 00 копеек**



Руководитель \_\_\_\_\_ (С. В. Виссарионов)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (О. В. Якушева)