

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

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.	
Получатель		Код		Рез. поле	
000000000000000000130	45905000				

Назначение платежа

СЧЕТ № П000-000486 от 26.09.2025

Заказчик: БФ "ПРЕДАНИЕ" ИНН 7706413901 КПП 771801001

Плательщик: БФ "ПРЕДАНИЕ" ИНН 7706413901 КПП 771801001, 107023, Город Москва, вн.тер. г. Муниципальный Округ Преображенское, ул Электрозаводская, 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 Долгих Владимир Владиславович г.р.26.11.2021

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Медицинские услуги	усл	1,000	419 551,39	419 551,39
Итого:					419 551,39
Итого сумма НДС:					-
Всего к оплате:					419 551,39

Всего наименований 1, на сумму

Четыреста девяносто пять тысяч пятьсот пятьдесят один рубль 39 копеек

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

Зам.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

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 № П000-000487 от 26.09.2025

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
 счет № 40703810600000004744, Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО) г. Москва, БИК 044525411, к/с 30101810145250000411
 Основание Договор от 02.09.2022 № 20РМУ/2022 Долгих Владимир Владиславовичг.р.26.11.2021

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	усл	5,000	916,67	4 583,35
Итого:					4 583,35
Итого сумма НДС:					916,67
Всего к оплате:					5 500,02

Всего наименований 1, на сумму **Пять тысяч пятьсот рублей 02 копейки**

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

Зам.главного бухгалтера _____ (Г. Д. Гнездилова)

