

ООО "Банк Точка"		БИК	044525104
Банк получателя		Сч. №	30101810745374525104
ИНН 7203600542	КПП 720301001	Сч. №	40702810120000254379
ООО "ВВШ"			
Получатель			

## Счет на оплату № 17 от 27 ноября 2025 г.

Поставщик **ООО "ВВШ", ИНН 7203600542, КПП 720301001, 625035, Тюменская область,**  
(Исполнитель): Тюмень г., ул. Республики, д. 176, кв. 60

Покупатель **БФ "Предание", ИНН 7706413901, КПП 771801001, 107023, Москва г., ул.**  
(Заказчик): **Электrozаводская, д. 20, стр. 3, ком. 220**

Основание: **Колесников Максим Петрович 10.10.2015г.р.**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	АФК 2 специалиста (50 мин)	12	шт	2 080,00	24 960,00
2	Суставная гимнастика (30 мин)	11	шт	1 560,00	17 160,00
3	Занятия по системе DMI (50 мин)	12	шт	2 600,00	31 200,00
4	Коррекция осанки (45 мин)	12	шт	2 340,00	28 080,00

Итого: **101 400,00**  
Без налога (НДС) **-**  
Всего к оплате: **101 400,00**

Всего наименований 4, на сумму 101 400,00 руб.  
Сто одна тысяча четыреста рублей 00 копеек

Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.  
Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе.  
Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

Руководитель



Крекнин В. В.

Бухгалтер

Крекнин В. В.

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

ОКЦ № 1 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 № П000-000632 от 18.11.2025

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 Колесников Максим Петрович г.р.10.10.2015

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Медицинские услуги	усл	1,000	95 778,93	95 778,93
<b>Итого:</b>					<b>95 778,93</b>
<b>Итого сумма НДС:</b>					<b>-</b>
<b>Всего к оплате:</b>					<b>95 778,93</b>

Всего наименований 1 на сумму

**Девяносто пять тысяч семьсот семьдесят восемь рублей 93 копейки**

Заместитель директора по экономической работе \_\_\_\_\_ (Е. Р. Васильева)

Исполняющий обязанности заместителя главного бухгалтера \_\_\_\_\_ (Д. А. Маркова)

по доверенности от 17.11.2025 № 339

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**

ОКЦ № 1 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	000000000000000000130	45905000			

Назначение платежа

**СЧЕТ № П000-000633 от 18.11.2025**

Заказчик: БФ "ПРЕДАНИЕ" ИНН 7706413901 КПП 771801001  
 Платательщик: 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 Колесников Максим Петрович г.р.10.10.2015

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	усл	6,000	1 100,00	6 600,00
<b>Итого:</b>					<b>6 600,00</b>
<b>В т.ч. НДС:</b>					<b>1 100,00</b>
<b>Всего к оплате:</b>					<b>6 600,00</b>

Всего наименований 1, на сумму:

**Шесть тысяч шестьсот рублей 00 копеек.**

Заместитель директора по экономической работе \_\_\_\_\_ (Е. Р. Васильева)

Исполняющий обязанности заместителя главного бухгалтера \_\_\_\_\_ (Д. А. Маркова)



по доверенности от 17.11.2025 № 339