

государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ИНН: 7728095113 / КПП: 772801001)

117997, Москва г, Островитянова ул, дом № 1, тел.: 8 (495) 434-53-92

Образец заполнения платежного поручения

ОТДЕЛЕНИЕ 1 МОСКВА Г. МОСКВА 705		БИК	044583001	
Банк получателя		Сч. №		
7728095113	772801001	Сч. №	40501810600002000079	
УФК по г. Москве (ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России л/сч 20736Х58770)		Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
000000000000000000130	45905000			

Внимание! Обязательно заполните строку КБК. Вномере лицевого счета буква X латинская.

Назначение платежа

СЧЕТ № 00000069 от 05.02.2015

Заказчик: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание"
 Плательщик: ИНН 7706413901, Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание", счет: 40703810400000004744 в ВТБ 24 (ЗАО) Г. МОСКВА, БИК 044525716, к/с 30101810100000000716, адрес: тел.: 495-959-92-76
 Основание: Договор № 3-Ю/2015 Медицинские услуги Соломоновой Анне Викторовне г.р. 22.11.2011

№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица измерения	Количество	Цена, (Рубли)	Сумма, (Рубли)
1	Молекулярно-цитогенетическое исследование с использованием двадцати черырех цветов флюоресцентной гибридизации in siti (кожная хромосома окрашивается своим цветом-24 MFISH)	услуга	1,000	13 400,00	13 400,00
Итого:					13 400,00
В т.ч. НДС:					-
Всего к оплате:					13 400,00

Всего наименований 1, на сумму:

Тринадцать тысяч четыреста рублей 00 копеек

И. О. Руководителя _____ (В.В. Длин)

Заместитель главного бухгалтера _____ (Н. И. Аненкова)

