

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ДЕТСКОЙ ГЕМАТОЛОГИИ, ОНКОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ ИМЕНИ ДМИТРИЯ РОГАЧЕВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ИНН: 7728008953 / КПП: 772801001)

117198, Москва г, Саморы Машела ул, дом № 1, тел.: 8-495-287-65-70

Образец заполнения платежного поручения

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		БИК	004525988	
Банк получателя		Сч. №	40102810545370000003	
7728008953	772801001	Сч. №	03214643000000017300	
УФК по г.Москве (ФГБУ "НМИЦ ДГОИ ИМ. ДМИТРИЯ РОГАЧЕВА" МИНЗДРАВА РОССИИ л/сч 20736Х72880)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
		Получатель		00000000000000000130 45905000

Аванс за оказание медицинских услуг по Договору № 310123/М07 от 03.02.2023г. Без НДС

Назначение платежа

СЧЕТ № 00000086 от 03.02.2023

Заказчик: Благотворительный фонд «Искорки Добра»
 Платательщик: ИНН 7733337520, Благотворительный фонд «Искорки Добра», счет: 40703810638000013630 в ПАО Сбербанк г. Москва, БИК 044525225, к/с 301018104000000000225, адрес: 125466, г. Москва, ул. Соколово-Мещерская, д. 16/114, кв.50 тел.: 7 (495) 790-10-15
 Основание: 310123/М07 от 03.02.2023

№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица измерения	Количество	Цена, (Российский рубль)	Сумма, (Российский рубль)
1	Аванс за оказание медицинских услуг по Договору №310123/М07 от 03.02.2023	услуга	1,000	300 000,00	300 000,00
Итого:					300 000,00
В т.ч. НДС:					Без НДС
Всего к оплате:					300 000,00

Всего наименований 1, на сумму:
Триста тысяч рублей 00 копеек

Генеральный директор
 или иное уполномоченное лицо

(О. А. Савченко) по Доверенности № 169/2021 от 06.12.2021г.

Главный бухгалтер
 или иное уполномоченное лицо

(А. К. Вакуленко) по Доверенности №170/2021 от 06.12.2021г.



ИСКОРКИ ДОБРА
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД