

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	
		Сч. №	40102810545370000003	
Банк получателя	7728008953	772801001	Сч. №	03214643000000017300
УФК по г. Москве (ФГБУ "НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева" Минздрава России, л/с 20736Х72880)				
		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель	000000000000000000130	45905000		

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

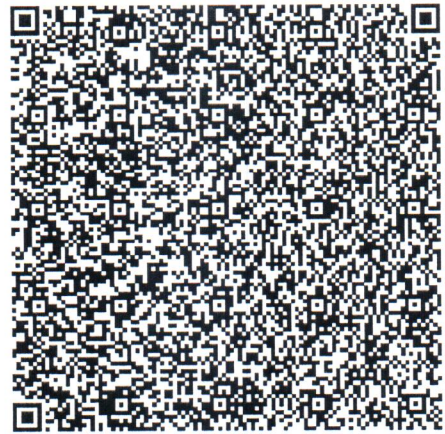
Назначение платежа

СЧЕТ № 0000-000203 от 11.03.2025

Заказчик: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД «ИСКОРКИ ДОБРА»
ИНН 7733337520 КПП 773301001

Плательщик: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД «ИСКОРКИ ДОБРА»
ИНН 7733337520 КПП 773301001, 125466, город Москва, ул. Соколово-Мещерская, дом 16/114, квартира 50, тел.: 7 (495) 790-10-15
счет № 40703810638000013630, ПАО Сбербанк г. Москва, БИК 044525225, к/с 30101810400000000225

Основание: 310123/М07 от 03.02.2023



№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Аванс за оказание медицинских услуг по Договору №310123/М07 от 03.02.2023 г	-	1,000	200 000,00	200 000,00
Итого:					200 000,00
В т.ч. НДС:					-
Всего к оплате:					200 000,00

Всего наименований 1, на сумму **Двести тысяч рублей 00 копеек**

Руководитель _____
 Главный бухгалтер _____

(С. А. Дукоян) по Доверенности № 253/2024 от 18.11.2024

(А. К. Вакулenco) по Доверенности № 63/2024 от 18.06.2024