

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. №	401028105453700000003	
Банк получателя				
7728008953	772801001	Сч. №	032146430000000017300	
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 № 0000-000840 от 26.09.2025



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

Платательщик: 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 301018104000000000225

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 03.02.2023г	-	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. Вакуленко) по Доверенности № 63/2024 от 18.06.2024