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

ОКЦ № 1 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
		Наз. пл.	
Получатель		Код	

Срок плат.						
Очер. плат.						
Рез. поле						
00000000000000000130	45905000					

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

Назначение платежа

СЧЕТ № 0000-000791 от 11.09.2026

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 (Договор)

№	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 _____ (Л. С. Холина) по Доверенности №70/2026 от 21.07.2026

Главный бухгалтер _____ (Т. В. Сивокозова) по Доверенности № 175/2024 от 10.07.2024