

## **Реквизиты для оплаты за обучение**

Реквизиты действуют с 01.01.2021г.

Полное наименование организации	ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И.М. СЕЧЕНОВА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ)
Краткое наименование организации	ФГАОУ ВО ПЕРВЫЙ МГМУ ИМ.И.М. СЕЧЕНОВА МИНЗДРАВА РОССИИ (СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ)
Фактический адрес	119991, г.Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2
Юридический адрес	119991, г.Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2
ИНН	7704047505
КПП	770401001
Получатель	УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО ПЕРВЫЙ МГМУ ИМ. И.М.СЕЧЕНОВА МИНЗДРАВА РОССИИ (СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ) л/сч 30736Ю50750
Банк получателя	ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г.Москве г.Москва
Казначейский счет	03214643000000017300
ЕКС (Единый казначейский счет)	40102810545370000003
БИК	004525988
ОКТМО	45383000
ОГРН	1027739291580
ОКПО	01896659
ОКОНХ	92110

**КБК 00000000000000000000130 - Плата за обучение**

За обучение указывать в назначении платежа:

Уровень подготовки (из договора), направление подготовки (из договора)

- ФИО учащегося, № договора от дд.мм.гг., Факультет, семестр и курс

- Подготовительные курсы

ФИО учащегося, № договора от дд.мм.гг.,

Главный бухгалтер

И.Н.Гришина

ПРИМЕР заполнения платежного поручения:

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

**ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N**

Дата

Вид платежа

Сумма  
прописью

		Сумма		
		Сч. №		
КБК		БИК		
ОКТМО		Сч. №		
Плательщик		БИК	КОД	
Банк плательщика		Сч. №		
ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г.Москве г.Москва		БИК	004525988	
Банк получателя		Сч. №	40102810545370000003	
7704047505		Сч. №	032146430000000017300	
УФК по г.Москве(ФГАОУ ВО ПЕРВЫЙ МГМУ ИМ.И.М. СЕЧЕНОВА МИНЗДРАВА РОССИИ (СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ) л/сч 30736Ю50750)		Вид оп.	01	
Получатель		Наз. пл.	Срок плат.	
		Код	Очер. плат.	
		0	Рез. поле	
<b>0000000000000000130</b>		<b>45383000</b>	0	0
			0	0
			0	0

За обучение Фамилия Имя Отчество по дог № ????????????? от ДД.ММ.ГГ.

**Высшее образование** программа **специалитет название**.

Осенний семестр 1 курс	Подписи	Отметки банка
Назначение платежа		
М.П.		
<b>Уровень образования из договора</b>		
<b>Направление образования из договора</b>		