



450076 г. Уфа, ул. Менделеева, 203а
тел./факс: +7 (347) 216-34-55
ИНН/КПП 0276980491/027601001
ОГРН 1110200004199, р/с 40703810900550000020
Филиал ПАО «УРАЛСИБ» в г. Уфа
к/с 30101810600000000770, БИК 048073770
www.poter-net.com, poter-net@mail.ru

Отчет по проекту #ssledovaniya
Акт расходования средств

02/07/2025

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Оплата специализированных исследований	61 шт	300000	НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева, ОДКБ №1 г.Екатеринбурга	300000	Счета № 0000-000141 от 26.02.2025, №0000-00341 от 07.05.2025, №0000-000364 от 14.05.2025, №0000-000496 от 18.06.2025, №0000-000151 от 31.03.2025, п/п «2012 от 26.02.2025, 2199 от 15.05.2025, 2223 от 28.05.2025, 2274 от 18.06.2025, 2195 от 13.05.2025	Исследования оплачены для 21 ребенка, лабораториями было выполнено 61 вид анализов
ИТОГО					300 000	...	

В приложении Тооба было собрано: 344 037

Комиссия Юкаасы	2,8%	9633
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	34404

С уважением,
директор
БФ «Потерь нет»



Сурначева Р. Ф.

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

Образец заполнения платежного поручения

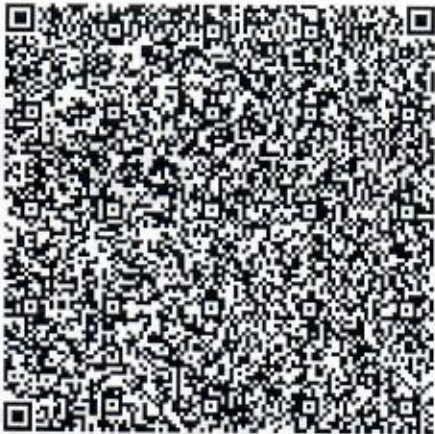
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		БИК	004525988	
		Сч. №	401028105453700000003	
Банк получателя				
7728008953	772801001	Сч. №	032146430000000017300	
УФК по г. Москве (ФГБУ "НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева" Минздрава России, л/с 20736Х72880)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель				
000000000000000000130	45905000			

Аванс за оказание медицинских услуг по Договору № ю-24/13 от 15.04.2013. Без НДС.

Назначение платежа

СЧЕТ № 0000-000141 от 26.02.2025

Заказчик: БФ "ПОТЕРЬ НЕТ" ИНН 0276980491 КПП 027601001
Плательщик: БФ "ПОТЕРЬ НЕТ" ИНН 0276980491 КПП 027601001,
450071, Республика Башкортостан, г.о. город Уфа, г
Уфа, ул Менделеева, д. 203а, тел.: (347) 272-57-73;
216-34-55
счет № 40703810900550000020, ФИЛИАЛ ПАО "БАНК
УРАЛСИБ" В Г.УФА г. Уфа, БИК 048073770, к/с
301018106000000000770
Основание ю-24/13 от 15.04.2013



№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Аванс за оказание медицинских услуг по Договору № ю-24/13 от 15.04.2013	-	1,000	50 000,00	50 000,00
Итого:					50 000,00
В т.ч. НДС:					-
Всего к оплате:					50 000,00

Всего наименований 1, на сумму
Пятьдесят тысяч рублей 00 копеек

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

Главный бухгалтер (А. К. Вакуленко) по Доверенности № 63/2024 от 18.06.2024

26.02.2025

Поступ. в банк плат.

26.02.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 2012

26.02.2025

Дата

электронно

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Пятьдесят тысяч рублей 00 копеек

ИНН 0276980491

КПП 027601001

Сумма 50000-00

БФ "Потерь нет"

Сч. № 40703810900550000020

Платательщик

ФИЛИАЛ ПАО "БАНК УРАЛСИБ" В Г.УФА г.Уфа

БИК 048073770

Сч. № 30101810600000000770

Банк плательщика

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ
г.Москва

БИК 004525988

Сч. № 40102810545370000003

Банк получателя

ИНН 7728008953

КПП 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. 5

Код 0

Рез. поле

Получатель

00000000000000000130

45905000

0

0

0

0

Аванс за оказание медицинских услуг по Договору №ю-24/13 от 15.04.2013г., счет № 0000-000141 от
26.02.2025г. Без НДС

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ФИЛИАЛ ПАО "БАНК
УРАЛСИБ" В Г.УФА
БИК 048073770
к/с 30101810600000000770

ИСПОЛНЕН

26.02.2025 15:24:38

Электронный К. Д.

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/с 20736X72880)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель				
000000000000000000130		45905000		
Аванс за оказание медицинских услуг по Договору № ю-24/13 от 15.04.2013. Без НДС.				

Назначение платежа

СЧЕТ № 0000-000341 от 07.05.2025

Заказчик: БФ "ПОТЕРЬ НЕТ" ИНН 0276980491 КПП 027601001
Платательщик: БФ "ПОТЕРЬ НЕТ" ИНН 0276980491 КПП 027601001, 450071, Республика Башкортостан, г.о. город Уфа, г Уфа, ул Менделеева, д. 203а, тел.: (347) 272-57-73; 216-34-55
счет № 40703810900550000020, ФИЛИАЛ ПАО "БАНК УРАЛСИБ" В Г.УФА г. Уфа, БИК 048073770, к/с 30101810600000000770
Основание ю-24/13 от 15.04.2013



№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Аванс за оказание медицинских услуг по Договору № ю-24/13 от 15.04.2013	-	1,000	50 000,00	50 000,00
Итого:					50 000,00
В т.ч. НДС:					-
Всего к оплате:					50 000,00

Всего наименований 1, на сумму:
Пятьдесят 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

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

Образец заполнения платежного поручения

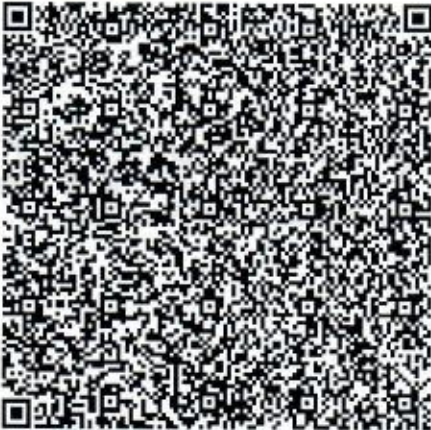
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		БИК	004525988	
		Сч. №	40102810545370000003	
Банк получателя	7728008953	Сч. №	032146430000000017300	
УФК по г. Москве (ФГБУ "НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева" Минздрава России, л/с 20736Х72880)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель	000000000000000000130	45905000		

Аванс за оказание медицинских услуг по Договору № ю-24/13 от 15.04.2013. Без НДС.

Назначение платежа

СЧЕТ № 0000-000364 от 14.05.2025

Заказчик: БФ "ПОТЕРЬ НЕТ" ИНН 0276980491 КПП 027601001
Плательщик: БФ "ПОТЕРЬ НЕТ" ИНН 0276980491 КПП 027601001, 450071, Республика Башкортостан, г.о. город Уфа, г Уфа, ул Менделеева, д. 203а, тел.: (347) 272-57-73; 216-34-55
счет № 407038109005500000020, ФИЛИАЛ ПАО "БАНК УРАЛСИБ" В Г.УФА г. Уфа, БИК 048073770, к/с 301018106000000000770
Основание ю-24/13 от 15.04.2013



№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Аванс за оказание медицинских услуг по Договору № ю-24/13 от 15.04.2013	-	1,000	50 000,00	50 000,00
Итого:					50 000,00
В т.ч. НДС:					-
Всего к оплате:					50 000,00

Всего наименований 1, на сумму: **Пятьдесят 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

15.05.2025

Поступ. в банк плат.

15.05.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 2199

15.05.2025

Дата

электронно

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Пятьдесят тысяч рублей 00 копеек

ИНН 0276980491

КПП 027601001

Сумма

50000-00

БФ "Потерь нет"

Сч. №

40703810900550000020

Платательщик

ФИЛИАЛ ПАО "БАНК УРАЛСИБ" В Г.УФА г.Уфа

БИК

048073770

Сч. №

30101810600000000770

Банк плательщика

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ
г.Москва

БИК

004525988

Сч. №

40102810545370000003

Банк получателя

ИНН 7728008953

КПП 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.

5

Код

0

Рез. поле

Получатель

00000000000000000130

45905000

0

0

0

0

Аванс за оказание медицинских услуг по Договору №ю-24/13 от 15.04.2013г., счет № 0000-000364 от
14.05.2025г. Без НДС

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ФИЛИАЛ ПАО "БАНК
УРАЛСИБ" В Г.УФА
БИК 048073770
к/с 30101810600000000770

ИСПОЛНЕН

15.05.2025 11:41:19

Электронный К. Д.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 2223

28.05.2025

Дата

электронно

Вид платежа

08

Сумма прописью	Пятьдесят тысяч рублей 00 копеек				
ИНН 0276980491	КПП 027601001	Сумма	50000-00		
БФ "Потерь нет"		Сч. №	40703810900550000020		
Платательщик	БИК		048073770		
ФИЛИАЛ ПАО "БАНК УРАЛСИБ" В Г.УФА г.Уфа	Сч. №		301018106000000000770		
Банк плательщика	БИК		004525988		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г.Москва	Сч. №		40102810545370000003		
Банк получателя	Сч. №		032146430000000017300		
ИНН 7728008953	КПП 772801001	Вид оп.	01	Срок плат.	
УФК по г. Москве (ФГБУ "НМИЦ ДГОИ ИМ. ДМИТРИЯ РОГАЧЕВА" МИНЗДРАВА РОССИИ л/сч 20736Х72880)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
000000000000000000130	45905000	0	0	0	0

Аванс за оказание медицинских услуг по Договору №ю-24/13 от 15.04.2013г., счет № 0000-000341от 07.05.2025г. Без НДС

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ФИЛИАЛ ПАО "БАНК
УРАЛСИБ" В Г.УФА
БИК 048073770
к/с 301018106000000000770

ИСПОЛНЕН
28.05.2025 14:47:47
Электронный К. Д.

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

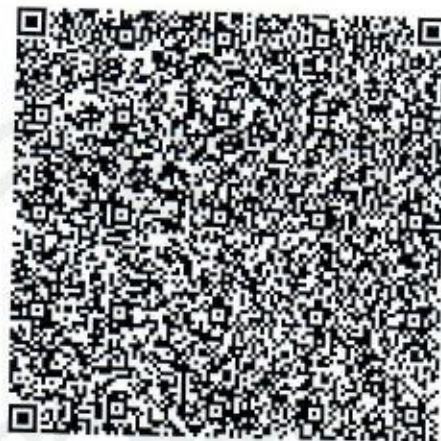
Образец заполнения платежного поручения

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 № ю-24/13 от 15.04.2013. Без НДС.				

Назначение платежа

СЧЕТ № 0000-000496 от 18.06.2025

Заказчик: БФ "ПОТЕРЬ НЕТ" ИНН 0276980491 КПП 027601001
Плательщик: БФ "ПОТЕРЬ НЕТ" ИНН 0276980491 КПП 027601001,
450071, Республика Башкортостан, г.о. город Уфа, г
Уфа, ул Менделеева, д. 203а, тел.: (347) 272-57-73;
216-34-55
счет № 40703810900550000020, ФИЛИАЛ ПАО
"БАНК УРАЛСИБ" в г.УФА г. Уфа, БИК 048073770,
к/с 30101810600000000770
Основание ю-24/13 от 15.04.2013



№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Аванс за оказание медицинских услуг по Договору № ю-24/13 от 15.04.2013	-	1,000	50 000,00	50 000,00
Итого:					50 000,00
В т.ч. НДС:					-
Всего к оплате:					50 000,00

Всего наименований 1, на сумму:

Пятьдесят 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

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 2274

18.06.2025

Дата

электронно

Вид платежа

08

Сумма прописью	Пятьдесят тысяч рублей 00 копеек							
ИНН 0276980491	КПП 027601001			Сумма	50000-00			
БФ "Потерь нет"				Сч. №	40703810900550000020			
Платательщик				БИК	048073770			
ФИЛИАЛ ПАО "БАНК УРАЛСИБ" В Г.УФА г.Уфа				Сч. №	301018106000000000770			
Банк плательщика				БИК	004525988			
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г.Москва				Сч. №	40102810545370000003			
Банк получателя				Сч. №	032146430000000017300			
ИНН 7728008953				КПП 772801001				
УФК по г. Москве (ФГБУ "НМИЦ ДГОИ ИМ. ДМИТРИЯ РОГАЧЕВА" МИНЗДРАВА РОССИИ л/сч 20736Х72880)				Вид оп.	01	Срок плат.		
Получатель				Наз. пл.		Очер. плат.	5	
				Код	0	Рез. поле		
				000000000000000000130			45905000	0

Аванс за оказание медицинских услуг по Договору №ю-24/13 от 15.04.2013г., счет № 0000-000496 от 18.06.2025г. Без НДС

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ФИЛИАЛ ПАО "БАНК
УРАЛСИБ" В Г.УФА
БИК 048073770
к/с 301018106000000000770

ИСПОЛНЕН
18.06.2025 16:56:31
Электронный К. Д.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области "Областная детская клиническая больница" ИНН 6661002199 КПП 667101001

620149, Свердловская обл, Екатеринбург г, Серафимы Дерябиной ул, дом № 32, тел.: 8 (343) 231-92-77

Образец заполнения платежного поручения

УРАЛЬСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Свердловской области г.Екатеринбург		БИК	016577551			
		Сч. №	40102810645370000054			
Банк получателя	6661002199	667101001	Сч. №	03224643650000006200		
Министерство финансов Свердловской области (ГАУЗ СО "Областная детская клиническая больница", л/с 33013909960)			Вид оп.	01	Срок плат.	
			Наз. пл.		Очер. плат.	
			Код		Рез. поле	
Получатель						
000000000000000000130		65701000				
л/с 33013909960 За медицинские услуги						

Назначение платежа

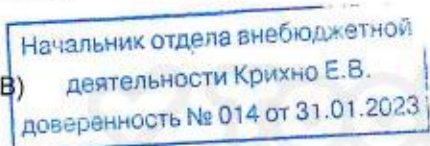
СЧЕТ № 00БУ-000151 от 31.03.2025

Заказчик: ГБУЗ РДКБ ИНН 0274001119 КПП 027401001
Плательщик: БФПТД "ПОТЕРЬ НЕТ" ИНН 0276980491 КПП 027601001, 450071, Башкортостан Респ, Уфа г, Менделеева ул, дом № 203, корпус А
Основание: Медицинские услуги

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	ЗА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ	услуги	-	104 410,00	104 410,00
				Итого:	104 410,00
				Итого сумма НДС:	-
				Всего к оплате:	104 410,00

Всего наименований 1, на сумму:

Сто четыре тысячи четыреста десять рублей 00 копеек

Руководитель  (О. Ю. АВЕРЬЯНОВ) 

Главный бухгалтер  (О. А. ПОРАЗОВА) 

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 2195

13.05.2025

Дата

электронно

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Сто четыре тысячи четыреста десять рублей 00 копеек

ИНН 0276980491	КПП 027601001	Сумма	104410-00
БФ "Потерь нет"		Сч. №	40703810900550000020
		БИК	048073770
Платательщик		Сч. №	30101810600000000770
ФИЛИАЛ ПАО "БАНК УРАЛСИБ" В Г.УФА г.Уфа		БИК	016577551
Банк плательщика		Сч. №	40102810645370000054
		БИК	03224643650000006200
УРАЛЬСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Свердловской области г.Екатеринбург		Сч. №	
Банк получателя		Вид оп.	01
ИНН 6661002199		Наз. пл.	Срок плат.
КПП 667101001		Код	Очер. плат.
Министерство финансов Свердловской области (ГАУЗ СО "Областная детская клиническая больница", л/с 33013909960)		0	Рез. поле
		0	5
Получатель	000000000000000000130	65701000	0
	0	0	0

Оплата по счету № 00БУ-000151 от 31.03.2025г. за медицинские услуги. Без НДС

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ФИЛИАЛ ПАО "БАНК
УРАЛСИБ" В Г.УФА
БИК 048073770
к/с 30101810600000000770

ИСПОЛНЕН
13.05.2025 15:58:55
Электронный К. Д.