



**Сибирский благотворительный фонд помощи
детям инвалидам и детям-сиротам
«Только вместе»**

654038, Кемеровская область, г. Новокузнецк,
ул. Клименко, д. 23, кв. 35.

ИНН 4253032716

КПП 425301001

ОГРН 1164200050266 от 11.02.2016 г.

Финансовый отчет от 31.05.2022 г.

**По расходованию средств, собранных на оплату стоматологической
помощи для детей с особенностями развития**

Для СБФ помощи детям инвалидам и детям-сиротам «Только вместе» на площадке Тооба было собрано 86 250 рублей на оплату стоматологической помощи для детей с особенностями развития.

На расчетный счет БФ поступили средства через оператора ООО НКО «Юмани» за минусом удержанной комиссии – 2415 рублей (2,8%) – 83835 рублей.

Было израсходовано средств на сумму 74350 руб., в т.ч.:

- 45500 руб. на оплату лечения Кристины Г.
- 17600 руб. на оплату лечения Романа Г.
- 11250 руб. на административные расходы

Остаток неизрасходованной суммы – 11900 руб. перенесен на следующий сбор на площадке Тооба и расходование данных средств будет отражено в отчете к следующему сбору.

Приложение:

1. Договор с ООО «Стоматологическая поликлиника Ново Дент на Тольятти» от 24.08.2021 г.
2. Договор №19671 с ООО «Детвора» 1.03.2022 г.
3. Платежное поручение № 15 на оплату лечения Роману
4. Платежное поручение № 19 на оплату лечения Кристины

Президент СБФ помощи детям инвалидам
и детям-сиротам «Только вместе»



**Договор
на организацию предоставления стоматологических услуг
по программе корпоративного обслуживания**

г. Новокузнецк

« 24 » августа 2021г.

ООО «Стоматологическая поликлиника Ново Дент на Тольятти», именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в лице Генерального директора Пуховой Ольги Сергеевны, действующего на основании Устава, с одной стороны и **Сибирский благотворительный фонд помощи детям инвалидам и детям-сиротам «Только вместе»**, именуемый в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», в лице президента Глушковой Татьяны Сергеевны, действующего на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. ЗАКАЗЧИК поручает, а ИСПОЛНИТЕЛЬ берет на себя обязательство обеспечить предоставление стоматологических услуг пациентам, согласно гарантийному письму от Заказчика (далее – «Пациенты») в соответствии с предварительным планом санации полости рта в условиях наркоза, далее – Программа.
- 1.2. ЗАКАЗЧИК гарантирует оплату по настоящему договору (гарантийное письмо является неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение № 1).

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется:

- 2.1.1. Обеспечить оказание Клиенту консультативной, диагностической и лечебно-профилактической медицинской помощи в необходимом объеме.
- 2.1.2. Обеспечить соответствие оказываемой лечебно-профилактической помощи установленным профессиональным стандартам, предъявляемым к стоматологическим услугам.
- 2.1.3. Вести учет денежных средств, поступающих от Заказчика, формировать счета на Клиента за оказанную стоматологическую помощь в рамках программы в отчетном периоде.

2.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ ВПРАВЕ ПЕРЕСМАТРИВАТЬ Прейскурант на медицинские услуги. Изменение Прейскуранта доводится до сведения Заказчика не позднее, чем за 2 недели до введения новых тарифов.

2.3. ЗАКАЗЧИК обязуется:

- 2.3.1. Заблаговременно сообщать о добавлении в список или исключении из него Клиентов.
- 2.3.2. Производить с Исполнителем расчеты по оплате оказанной стоматологической помощи Клиенту в порядке, установленном п. 3 настоящего договора.
- 2.3.4. Информировать Клиента устно о возможностях получения стоматологической помощи по Программе.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

- 3.1. Оплату медицинских услуг, оказанных Исполнителем, осуществляет Заказчик в соответствии с действующим прейскурантом на основании реестров и Актов выполненных работ.
- 3.2. Оплата Заказчиком производится по предоплате (50%) до оказания услуг в сумме, указанной в предварительном плане санации полости рта в условиях наркоза. Окончательный расчет – по факту оказанной услуги в течение 5 (пяти) дней с момента выставления Акта выполненных работ на расчетный счет или в кассу Исполнителя.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 4.1. Начало действия Договора « 3 » марта 2022 г.
Окончание действия Договора « 3 » марта 2023 г.

4.2. Если ни одна из Сторон не заявит о прекращении настоящего договора не менее чем за 30 календарных дней до окончания срока действия договора, его действие автоматически продлевается каждый раз на год.

5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА

К настоящему договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью:

1. Гарантийное письмо от Заказчика (Приложение № 1).

6. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО «Стоматологическая поликлиника
Ново Дент на Тольятти»

ИНН/КПП: 4217167789 / 421701001

ОГРН 1154217000409

Адрес: 654080, Кемеровская обл.,

г.Новокузнецк, ул. Тольятти, д. 70а

Расчетный счет: 40702810123070001327

Банк: Филиал «Новосибирский»

АО «АЛЬФА-БАНК» г.Новосибирск

Корр. счет: 30101810600000000774

БИК: 045004774

ЗАКАЗЧИК

Сибирский благотворительный фонд
помощи детям инвалидам и детям-сиротам
«Только вместе»

Юр. Адрес: 654059, Кемеровская область, г.
Новокузнецк, ул. Клименко д.23 кв.35

ОГРН 1164200050266

ИНН 4253032716

КПП 425301001

Расчетный счет в № 40703810326000000588

в КЕМЕРОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8615 ПАО

СБЕРБАНК

БИК 043207612

Корр. счет: 30101810200000000612

ОТДЕЛЕНИЕ КЕМЕРОВО

7. ПОДПИСИ СТОРОН

Генеральный директор

ООО «Стоматологическая поликлиника
Ново Дент на Тольятти»

Пухова О.С.



Президент

СБФ помощи детям-инвалидам и детям-сиротам «Только вместе»

Глушкова Т.С.



До заключения договора Исполнитель в доступной форме уведомляет Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя, а также о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Договор на оказание платных медицинских услуг № 19671

г. Новокузнецк

«1» марта 2022 г.

Сибирский благотворительный фонд помощи детям инвалидам и детям-сиротам "Только вместе", ИНН 4253032716, ОГРН 1164200050266, КПП 425301001, в лице президента Глушковой Татьяны Сергеевны, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем "Заказчик", с одной стороны

и ООО «Детвора», свидетельство о присвоении ОГРН 1094221001940 серия 42 № 002968726 выдано МРИ ФНС по Кузнецкому и Орджоникидзевскому районам г. Новокузнецка Кемеровской области, Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-4201005023, в лице директора Минаевой Татьяны Юрьевны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется, при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей, оказать платные медицинские услуги Пациенту в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией, а Заказчик - оплатить оказанные услуги по прайсу Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1. Лечащий врач Исполнителя, назначаемый по выбору Пациента, в соответствии с медицинскими необходимостью и возможностями, желанием Пациента, после осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Пациента и получает его Информированное добровольное согласие, вместе с Пациентом составляет Предварительный план лечения, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, в соответствии с предварительным планом лечения.

2.2. Срок оказания Услуг зависит от состояния здоровья Пациента, периода, необходимого для изготовления стоматологического изделия и графика визитов Пациента и работы врача и указывается в Предварительном плане лечения.

2.3. Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в Предварительном плане лечения, являющимся приложением к настоящему Договору, который по желанию одной из сторон составляется обязательно письменно и который может изменяться по согласованию сторон и по медицинским показаниям.

2.4. Услуги по данному договору могут быть оказаны без составления письменного предварительного финансового плана лечения (сметы), по объему и по стоимости согласованы между Исполнителем и Пациентом устно. Факт оказания Пациенту услуг означает его согласие на устное согласование сметы.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Провести лечение в соответствии с медицинскими показаниями Пациента.

3.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.3. Ознакомить Пациента с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, планом и стоимостью лечения. При изменении плана и стоимости лечения проинформировать Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия.

3.2. Пациент обязан:

3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять рекомендации и назначения лечащего врача; сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья, заполнять анкету здоровья, информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств.

3.2.2. Подписывать Информированное согласие на оказание медицинских услуг, План лечения, Акт приема-передачи оказанных услуг и все Приложения к настоящему договору.

3.2.3. Соблюдать график приема, при невозможности явиться на прием уведомить об этом Исполнителя.

3.2.4. Во время действия настоящего Договора не получать стоматологических услуг в других клиниках без уведомления Исполнителя (за исключением мед.помощи при угрожающих жизни состояниях). При обращении в другую стоматологическую клинику за экстренной помощью предоставить выписку из медицинской карты.

3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

3.2.6. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Пациент (Заказчик) обязан письменно уведомить об этом и расторгнуть договор, предварительно оплатив фактически понесенные Исполнителем затраты.

3.2.7. Посещать клинику Исполнителя 1 раз в 6 месяцев (или чаще, в случаях рекомендованных врачом) для бесплатного профилактического осмотра.

3.2.8. Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем правила поведения и условия гарантии.

3.3 Исполнитель имеет право:

3.3.1. Изменять по медицинским показаниям и экономическим причинам предварительный план, объем и стоимость лечения.

3.3.2. Направлять Пациента в медицинские учреждения или привлекать для консультаций специалистов из них для проведения дополнительных методов исследования, которые осуществляются за отдельную плату.

3.3.3. Отказать Пациенту в оказании платных медицинских услуг:

- при его несогласии с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг;
- при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Пациенту медицинскую услугу;
- при наличии признаков алкогольного или наркотического опьянения;
- при наличии у Пациента психоэмоционального состояния, которое не позволяет провести лечение безопасно и в необходимом объеме.

3.3.4. Перенести лечебное мероприятие на новый срок при опоздании Заказчика на приём при условии, если это не позволит провести качественное лечение (обследование) в оставшееся забронированное время приёма.

3.3.5. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Пациента (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания услуг.

3.3.6. Отсрочить или отменить оказание услуги, в том числе в день назначения, в случае обнаружения у Пациента противопоказаний как со стороны полости рта, так и по общему состоянию здоровья.

3.4 Пациент имеет право:

3.4.1. Получать информацию о результатах проводимого лечения, состоянии своего здоровья, действий лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.4.2. Получить выписку из своей медицинской документации и копии результатов обследований в течение 5 рабочих дней. Оригиналы всех медицинских исследований, проведенных в клинике Исполнителя, являются собственностью Исполнителя и Пациенту не выдаются.

3.4.3. Отказаться от услуг Исполнителя при условии полной оплаты выполненных по Договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем убытков.

4. Цена и порядок оплаты

4.1. Сумма договора определяется в соответствии с действующим прейскурантом и составляет 17 600 (семнадцать тысяч шестьсот рублей) рубль 00 копеек.

4.2. Заказчик производит оплату медицинских услуг по прейскуранту Исполнителя на день оплаты услуг: безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя. В подтверждение оплаты услуг Пациенту выдаётся соответствующий фискальный документ.

4.3. Пациент согласен оплачивать все ортопедические услуги в полном размере 100 % предоплатой.

4.4. Пациент согласен оплачивать ортодонтические услуги (съёмные ортодонтические аппараты, брекет системы) предоплатой в размере 100%. Прочие ортодонтические услуги (в том числе ежемесячное посещение ортодонта, фиксация и снятие брекет-систем) оплачиваются в день оказания услуг.

4.5. Пациент согласен оплачивать услуги по установке имплантатов предоплатой в размере 100%. Прочие хирургические услуги оплачиваются в день оказания услуг.

4.6. Оплата прочих услуг производится как путем авансовых платежей, так и непосредственно после фактического оказания услуг в день их оказания – по предварительной договоренности Сторон.

4.7. При неоплате пациентом стоимости оказанных медицинских услуг без письменного согласования рассрочки оплаты с Исполнителем, за каждый день просрочки, начиная с 14 дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг, Пациент оплачивает пени в размере 1% стоимости не оплаченных медицинских услуг. Оплата пени не освобождает Пациента от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты услуг не засчитывается.

5. Ответственность сторон

5.1. В случае неблагоприятного исхода лечения с возникновением предполагаемых осложнений или ненаступления результата лечения, возможность возникновения которых была указана и согласована с Пациентом при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, Исполнитель перед Пациентом ответственности не несет.

5.2. Нарушение Пациентом правил поведения в клинике Исполнителя, повторное опоздание Пациента более чем на 15 минут или неявка на лечебный прием, на профилактический или контрольный осмотр без уважительной причины и уведомления Исполнителя, невыполнение рекомендаций лечащего врача, появление в клинике Исполнителя в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также нарушения Пациентом обязательств, предусмотренных пунктом 3.2 настоящего Договора, являются основанием для одностороннего расторжения договора по инициативе Исполнителя и прекращения гарантийных обязательств по всем ранее оказанным Исполнителем платным медицинским услугам.

5.3. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение (ненадлежащее исполнение) обязательств по договору, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) является чрезвычайное и непредотвратимое обстоятельство (непреодолимая сила).

6. Порядок разрешения споров

6.1. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде.

6.2. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Пациентом по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается Врачебной Комиссией Исполнителя, в том числе с привлечением сторонних специалистов. Исполнитель обязуется собрать Врачебную комиссию в течение 10 рабочих дней после получения письменной претензии от Пациента, а пациент обязуется в свою очередь прибыть на осмотр в согласованное с ним время.

6.3. Понимая субъективность оценки эстетического и косметического результатов медицинских услуг, стороны договорились проводить оценку результатов не ранее сроков, указанных в Информированном согласии на оказание платных медицинских услуг, путем оценки результатов на совместном заседании Пациента и Врачебной Комиссии Исполнителя.

6.4. При не достижении согласия сторон, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ в Арбитражном суде Кемеровской области.

7. Гарантийные сроки и сроки службы, установленные Исполнителем:

7.1. **Ортопедические услуги:** гарантийный срок и срок службы на все съёмные и несъёмные постоянные ортопедические конструкции составляет один год с момента передачи результат услуги пациенту и подписания Акта оказанных услуг. Срок гарантии (срок службы) не возобновляется при коррекции протезов в процессе их использования. Гарантия на временные конструкции и пластмассовые коронки - 1 день. Временные ортопедические конструкции должны быть заменены на постоянные согласно врачебным рекомендациям. Если по вине Пациента временные конструкции не заменены на постоянные, то гарантийный срок (срок службы) аннулируется. В период срока гарантии (срока службы) одна перебазировка ортопедических конструкций/активация вторичного телескопа проводится безвозмездно, последующие перебазировки и активации осуществляются на возмездной основе в соответствии с прейскурантом. Указанные сроки гарантии и сроки службы не распространяются на матрицы замковых креплений.

7.2. **Имплантология:** исполнитель бесплатно проводит повторный хирургический этап установки имплантата (за исключением стоимости остеопластической операции) в случае его отторжения, при одновременном соблюдении следующих условий:

прошло не более одного года с момента проведения операции;

отторжение имплантата произошло по причинам, не обусловленным действиями пациента; пациент сообщил правдивую и точную информацию о состоянии своего здоровья, пациент строго выполнял все рекомендации врача, соблюдал график приёма;

пациенту не проводились никакие лечебные манипуляции в других лечебных учреждениях, проведение которых могло повлиять на успешность приживления имплантата;

пациент не приобрел за это время каких-либо заболеваний или патологии организма, которые являются противопоказанием для имплантации или могут повлиять на успешность приживления имплантатов. При этом, если за это время был проведен ортопедический этап, то его стоимость пациенту не возмещается. Однако 30 % от стоимости ортопедического этапа возвращаются пациенту в качестве безналичного депозита и могут использоваться им для оплаты ортопедического лечения. В случае повторного отторжения имплантата по тем же причинам, при соблюдении тех же условий, 30% от суммы, потраченной на хирургический этап установки имплантата (за исключением стоимости остеопластической операции) возвращаются пациенту в качестве безналичного депозита и могут использоваться им для оплаты ортопедического лечения в Клинике с целью замещения дефектов зубного ряда другими методами, альтернативными дентальной имплантации.

7.3. Гарантийный срок (срок службы) на пломбы, вкладки и реставрации постоянных зубов составляет - 1 год, молочных зубов - 6 месяцев.

Гарантийные сроки устанавливаются только на услуги, имеющие о вещественный результат: пломбы, вкладки, реставрации, несъемные и съемные зубные протезы, имплантаты и т.п. На профессиональную гигиену, отбеливание, эндодонтическое лечение, хирургические манипуляции (кроме имплантации) и другие неовещественные работы и услуги сроки гарантии выражаются в качественном оказании услуг и составляют 1 день.

7.4. Пациент лишается права гарантийных обязательств (обязательств по срокам службы) по оказанным услугам в случае:

- механического повреждения стоматологических конструкций;

- попытки самостоятельно устранить выявленные недостатки;

- если Пациент настаивает на нежелательном с точки зрения врача методе лечения, конструкции протеза или применении материала (медикамента);

- Пациент не соблюдает рекомендации врача (периодичность осмотров, проведение гигиенических мероприятий, уход за протезами, приём медикаментов и выполнение процедур и т.п.) - естественного износа протеза или его частей;

- нарушения Пациентом рекомендованных сроков лечения, вследствие его неявки на приём без уважительных причин;

- если после лечения в период действия гарантий у Пациента возникнут (проявятся) заболевания или физиологические состояния, которые способны негативно повлиять на результаты лечения. - вмешательство специалиста другой клиники в гарантийную стоматологическую работу или после изготовления в другой клиники стоматологического изделия, способного прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию (работу).

7.5. В случаях, когда особенности организма Пациента не позволяют быть уверенными в прогнозе, при неудовлетворительной гигиене полости рта, а так же в случае отказа Пациента от выполнения комплексного плана лечения, если это может повлиять на результат лечения гарантийный срок (срок службы) может быть

сокращён или полностью отменён лечащим врачом, о чем Пациент извещается письменно.

8. Прочие условия

8.1. Срок действия договора - 3 года. Если ни одна из сторон не заявит о его расторжении - договор считается пролонгированным на новый срок.

8.2. Подписывая данный договор, Пациент в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006г. "О персональных данных" № 152-ФЗ, подтверждает свое согласие на обработку персоналом ООО «Детвора» своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ОМС (ДМС), данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, в целях уведомления об услугах и акциях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. В процессе оказания медицинской помощи Пациент дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, фотографии и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования и лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Пациентом в письменном виде - заказным письмом.

8.3. Подписывая данный Договор, Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, ознакомлен и согласен с Правилами поведения пациентов в клинике Исполнителя, с Правилами оказания медицинских услуг, их перечнем и стоимостью, с Положением о гарантиях.

8.4. Стороны договорились, что Пациент подписанием настоящего Договора даёт Исполнителю согласие на видеосъёмку в холле и медицинских кабинетах клиники в целях обеспечения безопасности, гарантированности сохранности имущества и предотвращения возможных преступлений.

8.5. Подписывая данный договор пациент соглашается/не соглашается (нужное подчеркнуть) на использование Исполнителем фотографий зубов и полости рта публично на условиях анонимности.

10. Реквизиты сторон:

Заказчик	Исполнитель
Сибирский благотворительный фонд помощи детям инвалидам и детям-сиротам "Только вместе"	ООО «Детвора»
ОГРН 1164200050266 ИНН 42530327/КПП 425301001 654059, г. Новокузнецк, ул. Клименко, д. 23, кв. 35 Р/с 40703810326000000588 В Кемеровском отделении №8615 г Кемерово БИК 043207612 К/с 30101810200000000612	ОГРН 1094221001940 ИНН 4221028386/КПП 422101001 624025, г. Новокузнецк, ул. Зыряновская, 68 Р/с 407028108000000007075 АО «Кузнецкбизнесбанк» БИК 043209740 К/с 301018106000000000740 Директор Минаева Татьяна Юрьевна, действует на основании Устава
Президент – Глушкова Татьяна Сергеевна  _____ (подпись)	 _____ (подпись)
Пациент Глушков Роман Сергеевич *** За несовершеннолетнего, не достигшего 14 лет  _____ ФИО представителя, подпись	

06.05.2022

06.05.2022

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 19

06.05.2022

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Сорок пять тысяч пятьсот рублей 00 копеек

ИНН 4253032716	КПП 425301001	Сумма	45500-00		
СБФ помощи детям инвалидам и детям-сиротам "Только вместе"		Сч. №	40703810326000000588		
Платательщик		БИК	043207612		
КЕМЕРОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8615 ПАО СБЕРБАНК г. Кемерово		Сч. №	30101810200000000612		
Банк Плательщика		БИК	045004774		
ФИЛИАЛ "НОВОСИБИРСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" г. Новосибирск		Сч. №	30101810600000000774		
Банк Получателя		Сч. №	40702810123070001327		
ИНН 4217167789		КПП 421701001		Сч. №	
ООО "СП НОВО ДЕНТ НА ТОЛЬЯТТИ"		Вид оп.		01	Срок плат.
Получатель		Наз. пл.			Очер. плат.
		Код			Рез. поле
					5

Оплата по счету № 8 от 13 апреля 2022 НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

Глушкова Татьяна Сергеевна

ПАО Сбербанк
Кемеровское отделение № 8615 ПАО "Сбербанк России"
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОФИС 8615/461
БИК 043207612

ПРОВЕДЕНО
06.05.2022

13.04.2022

13.04.2022

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 15

13.04.2022

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Семнадцать тысяч шестьсот рублей 00 копеек

ИНН 4253032716		КПП 425301001		Сумма	17600-00		
СБФ помощи детям инвалидам и детям-сиротам "Только вместе"					Сч. №	40703810326000000588	
Платательщик				БИК	043207612		
КЕМЕРОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8615 ПАО СБЕРБАНК г. Кемерово				Сч. №	30101810200000000612		
Банк Плательщика				БИК	043209740		
АО "КУЗНЕЦКИБИЗНЕСБАНК" г. Новокузнецк				Сч. №	30101810600000000740		
Банк Получателя				Сч. №	40702810800000000705		
ИНН 4221028386		КПП 422101001		Вид оп. Наз. пл. Код	01	Срок плат.	5
ООО "ДЕТВОРА"						Очер. плат.	
Получатель						Рез. поле	

Оплата по счету № № 94 от 13.04.2022, НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

Глушкова Татьяна Сергеевна

ПАО Сбербанк

Кемеровское отделение № 8615 ПАО "Сбербанк России"
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОФИС 8615/461
БИК 043207612

ПРОВЕДЕНО
13.04.2022