



Благотворительный фонд "Спина бифида"

117218, МОСКВА, улица Б. Черемушкинская, дом 20, корпус 4,
помещение II, комната 2

ИНН 7727287817/ КПП: 772701001/ ОГРН: 1167700055380

www.helpspinabifida.ru

+79057184086

Отчет по сбору на реабилитацию

Получатель помощи: Симакова Виолетта, 05.03.2021.

Сумма сбора #simakova_sb – 103 000 руб

Комиссия ЮМани выплачена из собственных средств фонда «Спина бифида»

Получено на р/с фонда «Спина бифида» - 103 000 руб

Согласно договору, заключенному между ООО «Клиника доктора Бальберта и Благотворительным фондом «Спина бифида», оплата занятий производится по факту выставления счета за проведенные занятия в конце каждого месяца.

Оплата реабилитационных занятий				
№	Наименование услуги	Поставщик	Адрес	Стоимость
1	Курс реабилитации. Март 2022	ООО «Клиника доктора Бальберта»	Екатеринбург, ул. Родонитовая, 34	4 500
2	Курс реабилитации. Апрель 2022	ООО «Клиника доктора Бальберта»	Екатеринбург, ул. Родонитовая, 34	15 000
3	Курс реабилитации. Май 2022	ООО «Клиника доктора Бальберта»	Екатеринбург, ул. Родонитовая, 34	6 500
4	Курс реабилитации. Июнь 2022	ООО «Клиника доктора Бальберта»	Екатеринбург, ул. Родонитовая, 34	14 000
5	Курс реабилитации. Июль 2022	ООО «Клиника доктора Бальберта»	Екатеринбург, ул. Родонитовая, 34	5 000

Итого потрачено на 14.08.2022: 45 000 рублей

Остаток на 14.08.2022: 58 000 рублей будет израсходован согласно договору на ежемесячную оплату занятий для Симаковой Виолетты.

Председатель
БФ «Спина бифида»



И.В. Инюшкина

ООО «Клиника доктора Бальберта», в лице директора Бальберта Александра Анатольевича, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и Благотворительный фонд «Спина бифида» в лице Исполнительного директора Козиной Ксении Александровны, действующей на основании Доверенности № 6/н от 01.09.2021г, именуемая в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика проводить комплексные занятия в помещении по месту нахождения г.Екатеринбург ул Родонитовая д.34 (далее – «Услуги») в объеме и на условиях, предусмотренных счетами, выставленными Исполнителем и являющимися неотъемлемой частью настоящего Договора, а Заказчик обязуется оплатить Услуги Исполнителя.

1.2. Услуги оказываются для Благополучателя Заказчика – Симакова Виолетта Антоновна, 05.03.2021 г.р (далее – «Благополучатель»).

Законным представителем Благополучателя является мама – Симакова Наталья Сергеевна, паспорт 6515 191439 выдан Отделением УФМС России по Свердловской области в Верхнепышминском районе 26.03.2016.

1.3. Общее количество и стоимость занятий, проводимых Исполнителем для Благополучателя в рамках оказания Услуг по настоящему Договору – 10- общий массаж с ЛФК детям с 6 мес – 1 год (25 мин), 3 – консультация и/или сеанс мануальной терапии, 30 – кинезиотерапия (50 мин), 10- ТКМП (транскраниальная микрополяризация) на общую стоимость 103 000 (сто три тысячи) руб.

Стороны согласовали следующую стоимость оказываемых Исполнителем услуг:

- 1) 1 000 руб – общий массаж с ЛФК детям с 6 мес – 1 год (25 мин);
- 2) 4 000 руб – консультация и/или сеанс мануальной терапии к.м.н., доцента УрГУФК Бальберта А.А. (ребенок);
- 3) 2 500 руб – кинезиотерапия (50 мин), инструктора-методиста, Пепеляевой Т.Г.;
- 4) 600 руб - ТКМП (транскраниальная микрополяризация) 30мин.

1.4. Срок оказания Услуг по настоящему Договору: с «24» марта 2022 года по «31» декабря 2022 года.

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Оплата Услуг по настоящему Договору производится на основании счета в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента подписания сторонами Акта об оказании услуг.

2.2. Обязательства по оплате Услуг считаются исполненными в полном объеме с момента списания денежных средств с расчетного счета Заказчика.

2.3. Факт оказания услуг и их принятия Заказчиком подтверждается актом, который составляется ежемесячно Исполнителем по форме, представленной в Приложении № 1 к настоящему Договору и направляется Заказчику.

2.4. Заказчик обязуется в течении 5 (пяти) рабочих дней с момента получения, подписать Акт и направить 1 экземпляр Исполнителю, либо в тот же срок направить мотивированный отказ от подписания Акта с указанием выявленных недостатков.

2.5. После устранения указанных Заказчиком недостатков, Исполнитель составляет повторный Акт об оказании услуг, который подлежит рассмотрению и подписанию Заказчиком в порядке, установленном настоящим разделом.

2.6. Услуги считаются оказанными с момента подписания Сторонами Акта об оказании услуг.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. Сторона, право которой нарушено, может требовать полного возмещения причиненных ей убытков.

3.3. Если иное не предусмотрено законом, Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательство по настоящему Договору, несет ответственность, если не докажет, что надлежащее исполнение оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств (форс-мажор).

3.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы (форс-мажор). Под обстоятельствами непреодолимой силы Стороны понимают стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, препятствующие выполнению обязательств по настоящему Договору. К таким обстоятельствам не относятся, в частности, нарушение обязанностей со стороны контрагентов, отсутствие на рынке нужных для исполнения товаров, отсутствие у должника необходимых денежных средств, обстоятельства, указанные в п.2.7 настоящего Договора

3.5. Если обстоятельства непреодолимой силы имеют место и препятствуют Сторонам своевременно выполнить свои обязательства, то Стороны, находящиеся в таких экстремальных условиях, освобождаются от исполнения своих обязательств до прекращения действия указанных обстоятельств при условии, что Сторона, подвергшаяся действию

обстоятельств непреодолимой силы, немедленно в течение 24 часов уведомит другую Сторону о случившемся с приложением подтверждающих документов.

3.6. Непредставление / несвоевременное представление документов, подтверждающих факт возникновения обстоятельств непреодолимой силы, а также неуведомление/несвоевременное уведомление об их возникновении лишает Сторону, в отношении которой возникли данные обстоятельства, права ссылаться на их существование как на основание освобождения от ответственности.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты подписания и действует до «31» декабря 2022 года, а в части произведения взаимных расчетов – до момента полного исполнения Сторонами своих обязательств.

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

5.1. Стороны устанавливают обязательный досудебный (претензионный) порядок разрешения споров.

5.1.1. До предъявления иска, вытекающего из Договора, Сторона, которая считает, что ее права нарушены (далее - Заинтересованная Сторона), обязана направить другой Стороне письменную претензию.

5.1.2. Претензия должна содержать требования Заинтересованной Стороны и их обоснование с указанием нарушенных другой Стороной норм законодательства и (или) условий Договора. К претензии необходимо приложить копии документов, подтверждающих изложенные в ней обстоятельства.

5.1.3. Сторона, которая получила претензию, обязана ее рассмотреть и направить письменный мотивированный ответ другой стороне в течение 5 рабочих дней с момента получения претензии.

5.1.4. Заинтересованная сторона вправе передать спор на рассмотрение суда по истечении 15 рабочих дней со дня направления претензии.

5.2. Споры, вытекающие из Договора, рассматриваются арбитражным судом в порядке, установленном законодательством РФ.

6. ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

6.1. Любые дополнения и/или изменения к настоящему Договору возможны только по письменному соглашению Сторон, которое оформляется в виде дополнительного соглашения, являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора.

6.2. Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению Сторон, что оформляется Соглашением о расторжении.

6.3. Любая из Сторон имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке, письменно уведомив другую сторону о своем решении не позднее, чем за месяц до предполагаемой даты расторжения.

6.4. Прекращение (окончание) срока действия настоящего Договора не освобождает Стороны от необходимости исполнения обязательств по настоящему Договору в полном объеме, а также не освобождает Стороны от ответственности за нарушения Договора, если таковые имели место при исполнении условий настоящего Договора.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. С момента подписания настоящего Договора все предшествующие устные договоренности и/или переписка, касающиеся настоящего Договора, теряют обязательную для исполнения силу и утрачивают смысл.

7.2. Заявления, уведомления, извещения, требования или иные юридически значимые сообщения, с которыми закон или Договор связывают наступление гражданско-правовых последствий для другой стороны, должны направляться только одним из следующих способов:

- с нарочным (курьерской доставкой). Факт надлежащего получения документа подтверждается распиской стороны в получении. Расписка должна содержать наименование документа и дату его получения, Ф.И.О., должность и подпись лица, получившего данный документ;

- заказным письмом с уведомлением о вручении;

- электронной почтой.

7.3. Юридически значимые сообщения направляются исключительно предусмотренными Договором способами. Направление сообщения иным способом не может считаться надлежащим.

7.5. Стороны обязуются уведомлять друг друга о смене реквизитов не позднее 3 рабочих дней с момента такого изменения.

7.6. Если иное не предусмотрено законом, все юридически значимые сообщения по Договору влекут для получающей их стороны наступление гражданско-правовых последствий с момента доставки соответствующего сообщения ей или её представителю.

7.7. Сообщение считается доставленным и в тех случаях, если оно поступило лицу, которому оно направлено (адресату), но по обстоятельствам, зависящим от него, не было ему вручено или адресат не ознакомился с ним.

7.8. Договор составлен в 3 (трех) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по 1 (Одному) для каждой из Сторон.

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «Клиника доктора Бальберта»

ОГРН: 1176658014598

Юридический адрес: 620073, г.Екатеринбург,

ул.Родонитовая, д. 34,

Тел: +7(343)300-34-24

+7-912-219-39-02

E-mail: info@balbert.ru

ИНН/КПП: 6658497897/667901001

р/с 40702810802500003966;

к/с 30101810845250000999

ТОЧКА ПАО БАНКА "ОТКРЫТИЕ"

БИК 044525999 г.Москва В ГУ БАНКА

РОССИИ ПО ЦФОКПО : 06726258

М.П.

/Бальберт А.А.

ЗАКАЗЧИК:

Благотворительный фонд «Спина бифида».

Адрес места нахождения: 117218, г.Москва,
ул.Черёмушкинская Б., дом 20, кор. 4,помещение II,
комната 2

Контактный телефон: +7(905)718-40-86

Адрес электронной почты: info@helpspinabifida.ru

ИНН: 7727287817

КПП: 772701001

ОГРН: 1167700055380

Реквизиты банка:

Московский банк ПАО «Сбербанк»

р/с: 40703810838000004588

БИК: 044525225

кор. счет: 30101810400000000225

Исполнительный директор

М.П.

/Козина К.А./

**ПРЕДСТАВИТЕЛЬ
БЛАГОПОЛУЧАТЕЛЯ:**

Симакова Наталья Сергеевна,

паспорт 6515 191439 выдан

Отделением УФМС России

по Свердловской области

в Верхнепышминском районе 26.03.2016,

законный представитель

Симаковой Виолетты Антоновны, 05.03.2021 гр

/Симакова Н.С./

Точка ПАО Банка «Открытие» г. Москва		БИК	044525999
Банк получателя		Сч.№	40702810802500003966
ИНН 6658497897	КПП 667901001	Сч.№	30101810845250000999
ООО «Клиника доктора Бальберта» Получатель			

СЧЕТ № 1124-03/2022 от 31.03.2022 г.

Поставщик: ООО «Клиника доктора Бальберта», ИНН 6658497897/667901001, Свердловская область, г.Екатеринбург, ул. Родонитовая,34

Платательщик: Благотворительный фонд «СПИНА БИФИДА», ИНН/КПП 7727287817/772701001, 117218 г.Москва, ул. Черёмушкинская Б., д 20 к 4 помещение II, комната 2

Пациент: Симакова Виолетта Антоновна

№	Наименование товара, работ, услуг	Кол-во	Цена, руб.	Сумма
1	Кинезиотерапия (50 мин), инструктора-методиста, Пепеляевой Т.Г.	1	2500	2500
2	Кинезиотерапия (50 мин)	1	2000	2000

Всего наименований 2, на сумму 4500 руб.

Две тысячи пятьсот рублей 00 копеек

Директор _____ Бальберт А.А.



05.04.2022

Поступ. в банк плат.

05.04.2022

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 289

05.04.2022

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Четыре тысячи пятьсот рублей 00 копеек

ИНН 7727287817	КПП 772701001	Сумма	4500-00		
БФ "СПИНА БИФИДА"		Сч. №	40703810838000004588		
		БИК	044525225		
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО СБЕРБАНК Г. Москва		БИК	044525999		
Банк Платателя		Сч. №	30101810845250000999		
		БИК	044525999		
ТОЧКА ПАО БАНКА "ФК ОТКРЫТИЕ"		Сч. №	30101810845250000999		
Г. Москва		Сч. №	30101810845250000999		
Банк Получателя		Сч. №	40702810802500003966		
ИНН 6658497897		КПП 0	40702810802500003966		
ООО "КЛИНИКА ДОКТОРА БАЛЬБЕРТА"		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
Получатель					

Оплата по счету №1124-03/2022 от 31.03.2022г. за кинезиотерапию Сумма 4500-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Московский банк ПАО Сбербанк

Дополнительный офис №1779

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

05.04.2022

Точка ПАО Банка «Открытие» г. Москва		БИК	044525999
Банк получателя		Сч.№	40702810802500003966
ИНН 6658497897	КПП 667901001	Сч.№	30101810845250000999
ООО «Клиника доктора Бальберта» Получатель			

СЧЕТ № 1124-04/2022 от 30.04.2022 г.

Поставщик: ООО «Клиника доктора Бальберта», ИНН 6658497897/667901001, Свердловская область, г.Екатеринбург, ул. Родонитовая,34

Платательщик: Благотворительный фонд «СПИНА БИФИДА», ИНН/КПП 7727287817/772701001, 117218 г.Москва, ул. Черёмушкинская Б., д 20 к 4 помещение II, комната 2

Пациент: Симакова Виолетта Антоновна

№	Наименование товара, работ, услуг	Кол-во	Цена, руб.	Сумма
1	Кинезиотерапия (50 мин), инструктора-методиста, Пепеляевой Т.Г.	2	2500	5000
2	Кинезиотерапия (50 мин)	2	2000	4000
3	Общий массаж с ЛФК детям с 6 мес-1 года (25 мин)	6	1000	6000

Всего наименований 3, на сумму 15 000руб.

Пятнадцать тысяч рублей 00 копеек

Директор _____ Бальберт А.А.

05.05.2022

Поступ. в банк плат.

05.05.2022

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 370

05.05.2022

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятнадцать тысяч рублей 00 копеек

ИНН 7727287817	КПП 772701001	Сумма	15000-00		
БФ "СПИНА БИФИДА"		Сч. №	40703810838000004588		
		БИК	044525225		
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО СБЕРБАНК Г. Москва		БИК	044525999		
Банк Платателя		Сч. №	30101810845250000999		
		ТОЧКА ПАО БАНКА "ФК ОТКРЫТИЕ"			
Г. Москва		Сч. №	40702810802500003966		
Банк Получателя		Вид оп.	01	Срок плат.	5
ИНН 6658497897		Наз. пл.		Очер. плат.	
		КПП 0		Рез. поле	
ООО "КЛИНИКА ДОКТОРА БАЛЬБЕРТА"		Код			
Получатель					

Оплата по счету №1124-04/2022 от 30.04.2022г. за спортивные и развивающие занятия для Симаковой Виолетты Сумма 15000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Московский банк ПАО Сбербанк

Дополнительный офис №1779

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

05.05.2022

Точка ПАО Банка «Открытие» г. Москва		БИК	044525999
Банк получателя		Сч.№	40702810802500003966
ИНН 6658497897	КПП 667901001	Сч.№	30101810845250000999
ООО «Клиника доктора Бальберта»			
Получатель			

СЧЕТ № 1124-05/2022 от 31.05.2022 г.

Поставщик: ООО «Клиника доктора Бальберта», ИНН 6658497897/667901001, Свердловская область, г.Екатеринбург, ул. Родонитовая,34

Плательщик: Благотворительный фонд «СПИНА БИФИДА», ИНН/КПП 7727287817/772701001, 117218 г.Москва, ул. Черёмушкинская Б., д 20 к 4 помещение II, комната 2

Пациент: Симакова Виолетта Антоновна

№	Наименование товара, работ, услуг	Кол-во	Цена, руб.	Сумма
1	Кинезиотерапия (50 мин), инструктора-методиста, Пепеляевой Т.Г.	1	2500	2500
2	Кинезиотерапия (50 мин)	1	2000	2000
3	Общий массаж с ЛФК детям с 6 мес-1 года (25 мин)	2	1000	2000

Всего наименований 3, на сумму 6 500 руб.

Шесть тысяч пятьсот рублей 00 копеек

Директор _____ Бальберт А.А.

16.06.2022

Поступ. в банк плат.

16.06.2022

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 535

16.06.2022

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Шесть тысяч пятьсот рублей 00 копеек

ИНН 7727287817	КПП 772701001	Сумма	6500-00		
БФ "СПИНА БИФИДА"		Сч. №	40703810838000004588		
		БИК	044525225		
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО СБЕРБАНК Г. Москва		БИК	044525999		
Банк Платателя		Сч. №	30101810845250000999		
		ТОЧКА ПАО БАНКА "ФК ОТКРЫТИЕ"			
Г. Москва		Сч. №	40702810802500003966		
Банк Получателя		Вид оп.	01	Срок плат.	5
ИНН 6658497897		Наз. пл.		Очер. плат.	
КПП 0		Код		Рез. поле	
ООО "КЛИНИКА ДОКТОРА БАЛЬБЕРТА"					
Получатель					

Оплата по счету №1124-05/2022 от 31.05.2022г. за спортивные и развивающие занятия для Симаковой Виолетты Сумма 6500-00 Без налога (НДС).

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Московский банк ПАО Сбербанк

Дополнительный офис №1779

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

16.06.2022

Точка ПАО Банка «Открытие» г. Москва		БИК	044525999
Банк получателя		Сч.№	40702810802500003966
ИНН 6658497897	КПП 667901001	Сч.№	30101810845250000999
ООО «Клиника доктора Бальберта» Получатель			

СЧЕТ № 1124-06/2022 от 30.06.2022 г.

Поставщик: ООО «Клиника доктора Бальберта», ИНН 6658497897/667901001, Свердловская область, г.Екатеринбург, ул. Родонитовая,34

Платательщик: Благотворительный фонд «СПИНА БИФИДА», ИНН/КПП 7727287817/772701001, 117218 г.Москва, ул. Черёмушкинская Б., д 20 к 4 помещение II, комната 2

Пациент: Симакова Виолетта Антоновна

№	Наименование товара, работ, услуг	Кол-во	Цена, руб.	Сумма
1	Кинезиотерапия (50 мин)	6	2000	12000
2	Общий массаж с ЛФК детям с 6 мес-1 года (25 мин)	2	1000	2000

Всего наименований 2, на сумму 14 000руб.

Четырнадцать тысяч рублей 00 копеек

Директор _____ Бальберт А.А.



14.07.2022

Поступ. в банк плат.

14.07.2022

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 594

14.07.2022

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Четырнадцать тысяч рублей 00 копеек

ИНН 7727287817	КПП 772701001	Сумма	14000-00
БФ "СПИНА БИФИДА"		Сч. №	40703810838000004588
		БИК	044525225
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225
ПАО СБЕРБАНК Г. Москва		БИК	044525999
Банк Платателя		Сч. №	30101810845250000999
		БИК	044525999
ТОЧКА ПАО БАНКА "ФК ОТКРЫТИЕ"		Сч. №	30101810845250000999
Г. Москва		Сч. №	40702810802500003966
Банк Получателя		Вид оп.	01
ИНН 6658497897		Наз. пл.	Срок плат.
КПП 0		Код	Очер. плат.
ООО "КЛИНИКА ДОКТОРА БАЛЬБЕРТА"			Рез. поле
Получатель			5

Оплата по счету №1124-06/2022 от 30.06.2022г. за развивающие занятия для Симаковой Виолетты Сумма 14000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Московский банк ПАО Сбербанк

Дополнительный офис №1779

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

14.07.2022

Точка ПАО Банка «Открытие» г. Москва		БИК	044525999
Банк получателя		Сч.№	40702810802500003966
ИНН 6658497897	КПП 667901001	Сч.№	30101810845250000999
ООО «Клиника доктора Бальберта»			
Получатель			

СЧЕТ № 1124-07/2022 от 31.07.2022 г.

Поставщик: ООО «Клиника доктора Бальберта», ИНН 6658497897/667901001, Свердловская область, г.Екатеринбург, ул. Родонитовая, 34

Платательщик: Благотворительный фонд «СПИНА БИФИДА», ИНН/КПП 7727287817/772701001, 117218 г.Москва, ул. Черёмушкинская Б., д 20 к 4 помещение II, комната 2

Пациент: Симакова Виолетта Антоновна

№	Наименование товара, работ, услуг	Кол-во	Цена, руб.	Сумма
1	Кинезиотерапия (50 мин), инструктора-методиста, Пепеляевой Т.Г.	2	2500	5000

Всего наименований 1, на сумму 5 000 руб.

Пять тысяч рублей 00 копеек

Директор _____ Бальберт А.А.



05.08.2022

05.08.2022

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 656

04.08.2022

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Пять тысяч рублей 00 копеек

ИНН 7727287817	КПП	Сумма	5000-00
БФ "СПИНА БИФИДА"		Сч. №	40703810838000004588
Платательщик		БИК	044525225
ПАО СБЕРБАНК г. Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	044525999
ТОЧКА ПАО БАНКА "ФК ОТКРЫТИЕ" г. Москва		Сч. №	30101810845250000999
Банк Получателя		Сч. №	40702810802500003966
ИНН 6658497897	КПП	Вид оп.	01
ООО "КЛИНИКА ДОКТОРА БАЛЬБЕРТА"		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	Очер. плат.
			5
			Рез. поле

Оплата по счету №1124-07/2022 от 31.07.2022г. за развивающие занятия для Симаковой Виолетты Сумма 5000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

Инюшкина Инна Валерьевна

ПАО Сбербанк
Московский банк ПАО Сбербанк
Дополнительный офис №1779
БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО
05.08.2022