

БФ «Надежда»

Благотворительный фонд «Надежда»

Почтовый адрес: РД, г. Махачкала, ул. Дзержинского, д.17, «б», офис № 608

ИНН 0571000615 ОГРН 1120500000323

Телефон: 8 800 302 74 03, 8 967 399 09 01



Акт о расходовании денежных средств

По сбору благотворительного фонда «Надежда» по программе «Скорая помощь Надежда» на платформе Тооба для пациента Ильясова Ахмеда Ильясовича 15.01.1991 г.р (#akhmed_I)

Наименование расхода	Предельная сумма расходов (включая НДС)
Заявленная сумма сбора по смете	2 368 623
Собранная сумма Тооба	2 369 223
Выплаченная сумма заявителю	2 907 000
В том числе и собственные средства фонда	523 777
Комиссия платежной системы	66 338
Административные расходы Тооба	82 902

19.10.2023г



Гаджизжараев Т.О

24.05.2023

Платеж в банк плат.

25.05.2023

Списание со сч. плат.

0401060

24.05.2023

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 581

Сумма
прислано

Тринадцать тысяч рублей 00 копеек

ИНН 0571000615

КПП 057201001

ОФ "НАДЕЖДА"

Сумма 30000.00

Сч. № 40703810860320003285

Исполнитель:

С. Г. ТАМУРЖИТОВСКИЙ, ОУДДЕЛЕНИЕ №320 ПАО СБЕРБАНК
г. Стерлитамак

БИК 040702615

Сч. №

Банк Исполнителя

С. Г. ТАМУРЖИТОВСКИЙ, ОУДДЕЛЕНИЕ №320 ПАО СБЕРБАНК
г. Стерлитамак

БИК 040702615

Сч. № 30101810907020000615

Банк Получателя

ИНН

КПП

Матонезакирова Хайбиби Гаджимуратовна

Сч. №

Вид оп. 01

Наз. пл.

Код

Срок плат.

Очер. плат.

Рес. поле

5

Получатель

Кредиторская помощь семье Ильесов Ахмед Ильясовича, на основании договора №22082-ЗдМ от 24.05.2023г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подпись

Отметка банка

Гаджимуров Тимур Омарович

М.П.

ПАО Сбербанк

Юго-Западный Банк ПАО Сбербанк

БИК 040702615

ПРОВЕДЕНО

25.05.2023

04.08.2023

04.08.2023

0401060

Поступл. в банк плат.

Списание со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 967

04.08.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятьсот тысяч рублей 00 копеек

ИНН 6571000615

КПП 057201001

БФ "НАДЕЖДА"

Сумма 500000-00

Сч. № 40703810860320003285

Назначение

СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ЧЗЗАО ПАО СБЕРБАНК

г. Ставрополь

БИК 040702615

Сч. №

Банк Плательщика

СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ЧЗЗАО ПАО СБЕРБАНК

г. Ставрополь

БИК 040702615

Сч. № 301018109670200008615

Банк Получателя

Сч. №

ИНН

КПП

Ильясов Ахмед Ильясович

Вид оп. 01

Наз. пл.

Код

Срок плат.

Опер. плат.

Рес. поле

Получатель

Клиентом является помощь семье Ильясов Ахмед Ильясович на основании договора №22082/ЦС от 12.06.2023г НДС не облагается.

Назначение платежа

Подпись

Отметка банка

Гаджиевская Тимур Омиевич

М.П.

ПАО Сбербанк

Юго-Западный Банк ПАО Сбербанк

БИК 040702615

ИЗВЕЩЕНО

04.08.2023

Поступ. в банк плат.

04.08.2023

0401060

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 968

04.08.2023

Электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятьсот тысяч рублей 00 копеек

ИНН 0573000615

КПП 057201001

Сумма

500000-00

ИФ "НАДЕЖДА"

Сч. №

40703810660320001885

Назначение

СТАЦИОНАРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №330 ПАО СБЕРБАНК
г. Екатеринбург

БИК

040702615

Сч. №

Банк Плательщика

СТАЦИОНАРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №330 ПАО СБЕРБАНК
г. Екатеринбург

БИК

040702615

Сч. №

30101810907020000615

Банк Получателя

ИНН

КПП

Сч. №

Ильсов Азиед Ильсович

Вид оп.

01

Срок плат.

Наз. пл.

Очер. плат.

5

Код

Рез. поле

Получатель

Благотворительная помощь семье Ильсов Азиед Ильсовича, на основании договора №22082/ЦС от 12.06.2023г НДС не облагается.

Назначение платежа

Подпись

Отметка банка

М.П.

Галижжарава Тимур Омарович

ПАО Сбербанк

Юго-Западный Банк ПАО Сбербанк

БИК 040702615

ПРОВЕДЕНО

04.08.2023

09.08.2023

Поступ. в банк плат.

09.08.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 985

09.08.2023

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать сорок тысяч рублей 00 копеек

ИНН 0571000615
ОБ "НАДЕЖДА"

КПП 057201001

Сумма 240000.00

Сч. № 40702610060320001883

Платежник

СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №5230 ПАО СБЕРБАНК
г. Ставрополь

БИК 040702615

Сч. №

Банк Плательщика

СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №5230 ПАО СБЕРБАНК
г. Ставрополь

БИК 040702615

Сч. № 301018109070200000615

Банк Получателя

ИНН

КПП

Ильков Александр Ильич

Сч. №

Вид оп. 01

Наз. пл.

Код

Срок плат.

Очер. плат.

Рез. поле

5

Получатель

Исполнительная помощь семье Ильков Александр Ильич, на основании договора №22082/ЗсМ-ЗсФ от 24.05.2023г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подпись

Отметки банка

Гаджигаров Тимур Омарович

М.П.

ПАО Сбербанк

Юго-Западный Банк ПАО Сбербанк

БИК 040702615

ПРОВЕДЕНО

09.08.2023

09.08.2023

Поступ. в банк плат.

09.08.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 989

09.08.2023

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Двести сорок тысяч рублей 00 копеек

ИНН 0571000615

КПП 057201001

Ю-Ф "НАДЕЖДА"

Сумма 240000.00

Сч. № 40703810760320001895

Назначение

ГЛАВНОМУ РАЙОННОМУ ОТДЕЛЕНИЮ №329 ПАО СБЕРБАНК
г. Ставрополя

БИК 040707615

Сч. №

Банк Плательщика

ГЛАВНОМУ РАЙОННОМУ ОТДЕЛЕНИЮ №329 ПАО СБЕРБАНК
г. Ставрополя

БИК 040702015

Сч. № 30101810907020000615

Банк Получателя

ИНН

КПП

Сч. №

Ильинов Ахмед Ильясович

Вид оп. 01

Срок плат.

Наз. пл.

Очер. плат.

5

Код

Рез. поле

Исполнитель

заключительная помощь семье Ильинов Ахмед Ильясович, на основании договора №22082/ЗкМ-ЗнФ от 24.05.2023г НДС не облагается.

значение платежа

Подпись

Отметки банка

Гаджижаров Тимур Омарович

М.П.

ПАО Сбербанк

Юго-Западный Банк ПАО Сбербанк

БИК 040702615

ПРОВЕДЕНО

09.08.2023

04.08.2023

Поступ. в банк плат.

04.08.2023

Списание со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 978

04.08.2023

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Триста пятьдесят две тысячи рублей 00 копеек

ИНН 0571000015

КПП 057201001

Сумма

352000-00

ИИ "НАДЕЖДА"

Сч. №

40703810360320001897

Платежнику

СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ НАО СБЕРБАНК
г. Ставрополя

БИК

040702615

Сч. №

Банк Плательщика

СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ НАО СБЕРБАНК
г. Ставрополя

БИК

040702615

Сч. №

30101810907020000615

Банк Получателя

ИНН

КПП

Сч. №

Нильсов Алексей Нильсович

Вид оп.

01

Наз. на.

Код

Срок плат.

Очер. плат.

Рез. поле

Получатель

Благотворительная помощь семье Нильсов Алексея Нильсовича, на основании договора №22082/ЦС от 12.06.2023г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подпись

Отметка банка

Гаджикарова Тимур Омарович

М.П.

ПАО Сбербанк

Юго-Западный Банк ПАО Сбербанк

БИК 040702615

ПРОВЕДЕНО

04.08.2023

04.08.2023

Поступ. в банк плат.

04.08.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 969

04.08.2023

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятьсот тысяч рублей 00 копеек

ИНН 0571000615

КПП 057201001

Сумма

500000-00

ИФ "НАДЖИДА"

Сч. №

40703810540320001891

Назначение

С ТАРХИНСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ КЗМН ПАО СБЕРБАНК
г. Самарканд

БИК

040702615

Сч. №

Банк Плательщика

С ТАРХИНСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ КЗМН ПАО СБЕРБАНК
г. Самарканд

БИК

040702615

Сч. №

30101810907020000615

Банк Получателя

ИНН
Ильясов Ахмед Ильясович

Сч. №

Вид оп.

01

Наз. пл.

Код

Срок плат.

Очер. плат.

5

Рез. поле

Получатель

Благотворительная помощь семье Ильясов Ахмед Ильясович, на основании договора №22082/ПС от 12.06.2023г НДС не облагается.

Назначение платежа

Подпись

Отметка банка

Галижжааров Тимур Омарович

М.П.

ПАО Сбербанк

Юго-Западный Банк ПАО Сбербанк

БИК 040702615

ПРОВЕДЕНО

04.08.2023

12.06.2023

12.06.2023

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 678

12.06.2023

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Сорок пять тысяч рублей 00 копеек

ИНН 0571000615

КПП 057201001

Сумма

45000.00

ИФ "НАДЕЖДА"

Сч. №

Платильщик

СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №230 ПАО СБЕРБАНК
г. Ставрополь

БИК

040702615

Сч. №

30101810907020000615

Банк Платильщика

СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №230 ПАО СБЕРБАНК
г. Ставрополь

БИК

040702615

Сч. №

30101810907020000615

Банк Получателя

ИНН

КПП

Сч. №

Ильясов Ахмед Ильясович

Вид оп.

01

Срок плат.

Наз. пл.

Очер. плат.

5

Код

Рез. поле

Получатель

Договорительная помощь семье Ильясов Ахмед Ильясовича, основания договора №22082/ЗхМ от 12.06.2023г НДС не облагается.

значение платежа

Подпись

Отметка банка

М.П.

Гаджижарис Тимур Омарович

ПАО Сбербанк

Юго-Западный Банк ПАО Сбербанк

БИК 040702615

ПРОВЕДЕНО

12.06.2023

04.08.2023

Поступ. в банк плат.

04.08.2023

Согласно со сч. плат.

0401060

04.08.2023

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 966

Сумма
протиском Пятьсот тысяч рублей 00 копеек

ИНН 0571000515

КПП 057201001

Сумма 500000.00

ИФ "НАДЕЖДА"

Сч. № 40703810460320003287

Плательщик

СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ НСЗН ПАО СБЕРБАНК
г. Ставрополя

БИК 040702615

Сч. №

Банк Плательщика

СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ НСЗН ПАО СБЕРБАНК
г. Ставрополя

БИК 040702615

Сч. № 30101810907020000615

Банк Получателя

ИНН

КПП

Сч. №

Ильясов Ахмед Ильясович

Вид оп. 01

Срок плат.

Наз. пл.

Очер. плат.

Код

Рез. поле

Получатель

Итого: авторизация поощряет семье Ильясов Ахмед Ильясович, на основании договора №22082/ЦС от 12.06.2023г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подпись

Отметка банка

Галжигарал Тимур Омарович

М.П.

ПАО Сбербанк

Юго-Западный Банк ПАО Сбербанк

БИК 040702615

ПРОВЕДЕНО

04.08.2023

Г. Махачкала

NEB Социальные Услуги Образовательная Компания Туризм Лимитед (NEV Sosyal Hizmetler Eğitim Turizm Limited Şirketi), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице руководителя Айхан Юксель (Ayhan Yüksel) расположенное по адресу: Мимарсинан Мах. Е5 Лондонский Асфальт №: 66/6 Бююкчекмедже - Стамбул (Mimarşinan Mah. E5 Londra Asfaltı No:66/6 Büyüçekmedce - İstanbul), с одной стороны, Ильясов Ахмед Ильясович – Номер паспорта: 82 10 943248 , с другой стороны, далее именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется организовать оказание медицинских услуг Пациенту 15.01.1994 года рождения, паспортные данные Ильясов Ахмед Ильясович – Номер паспорта: _____ территории Турции, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги в порядке и на условиях, установленных положениями настоящего Договора.

1.2. Под организацией медицинских услуг понимается следующее: - согласование и подбор профильного медицинского учреждения и врача на территории Турции для последующей консультации и лечения подопечных Фонда (далее, Пациентов), - анализ и перевод, при необходимости, медицинского эпикриза с турецкого на русский язык, - предоставление информации о специализации лечебного учреждения и условиях пребывания в нем, а также информации о квалификации практикующих специалистов, - формирование диагностического плана и калькуляции медицинских услуг, - согласование времени и условий лечения с медицинским учреждением, - организация трансферов, проживания, питания Пациента и сопровождающих лиц, - предоставление русскоговорящего сопровождения.

1.3. Настоящий договор определяет взаимоотношения между договаривающимися Сторонами, их права, обязанности, ответственность, перечень и объем услуг, порядок расчетов.

2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. Заказчик направляет Исполнителю медицинскую документацию о состоянии здоровья и показания для обследования и лечения Пациента.

2.2. Ознакомившись с анамнезом и историей болезни Пациента, Исполнитель проводит подбор врача и клиники, готовых принять его для обследования, и направляет Приглашение (Приложение №1 к настоящему Договору). Приглашение включает в себя смету расходов на первичные консультационные услуги и обследования в клинике, трансфер, проживание, питание и услуги переводчика для Пациента.

2.3. Для организации трансфера, бронирования отеля и записи на прием к специалистам, Заказчик обязан уведомить о прибытии Пациента и сопровождающих лиц не позднее, чем за 7 дней.

2.4. В случае увеличения объема диагностических мероприятий Исполнитель выставляет дополнительный счет на оплату.

2.5. После получения результатов обследования и определения дальнейшего плана лечения (консервативного или хирургического) Исполнитель предоставляет соответствующую смету на лечение, с указанием наименования, объема услуг. Если заказчик согласен оплатить лечение, то исполнитель предоставляет счет на оплату по данной смете для оплаты. Исполнитель приступает к

выполнению своих обязательств в течение 1 (одного) рабочего дня с момента получения оплаты по настоящему Договору.

2.6. Медицинская документация, включая результаты анализов, дополнительные методы обследования и эпикриз должны быть предоставлены пациенту на русском языке в течение 7 (семи) дней по окончании поездки.

2.7. После окончания всех процедур, исполнитель обязан предоставить Акт с перечнем и стоимостью всех предоставленных услуг. (форма Акта в Приложении 2 к настоящему Договору)

2.8. Подписание Акта выполненных работ Сторонами производится не позднее 10 (десяти) рабочих дней с момента получения по средствам электронным средствам связи (e-mail).

3. Цена и порядок расчетов.

3.1. Цена и объем услуг определяется в Рублях Российской Федерации (RUB) и определяется в Приложении №1 к настоящему Договору. Взаиморасчеты между заказчиком и исполнителем производятся в российских рублях.

3.2. Оплата производится на основании сметы планируемых расходов, указанных в Приглашении на лечение (Приложение №1 к настоящему Договору) на условиях 100% предоплаты в течение 30 (Тридцати) рабочих дней с момента подписания настоящего Договора.

3.3. Стоимость дополнительных услуг при необходимости оплачивается по отдельно выставленным счетам Исполнителя.

3.4. Стоимость может быть изменена из-за постоянных изменений в курсе доллара. Цены будут изменены в соответствии с текущей стоимостью доллара на тот момент.

4. Права и обязанности, ответственность Сторон

4.1. Исполнитель обязан:

- предоставить достоверную и полную информацию о специализации мед. учреждения, его местонахождении, о плане проведения медицинского обследования и лечебных мероприятиях, условиях проживания и порядке прохождения лечения,
- уведомить пациента и сопровождающих лиц о правилах безопасности, санитарноэпидемиологических правилах страны пребывания, - предоставить весь комплекс услуг, указанных в смете,
- предоставить медицинский отчет из лечебного учреждения о проведении лечения, выписной эпикриз, результаты анализов и все сопутствующие медицинские документы в течение 7 дней со дня завершения поездки, при этом все документы должны быть переведены на русский язык.
- по окончании поездки предоставить акт выполненных работ в соответствии с п.л. 2.7.
- ответственно относиться к хранению персональных данных, не допускать их передачи лицам, не имеющим отношения к предмету настоящего Договора

4.2. Заказчик обязан:

- предоставить Исполнителю полную информацию о состоянии здоровья Пациента, времени и дате прибытия Пациента и списка сопровождающих лиц для составления Приглашения и сметы.
- предоставить Пациенту необходимую полную информацию о предстоящей поездке,

Заказчик: Ильясов Ахмед Ильясович – Номер паспорта: [REDACTED]

Юридический адрес :

Российская Федерация, Республика Дагестан , Кизлярский район.

ИНН

0571000615,

КПП

057201001,

ОГРН

1120500000323,

[REDACTED]
Банк

АО "ТИНЬКОФФ БАНК",

[REDACTED]
Корреспондентский счет банка

СМЕТА РАСХОДОВ

По организации медицинского обследования/лечения пациента: Ахмед Ильясов
Сопровождающие лица: Хамза Тунджай

№ п/п	Наименование услуги	Сумма, РУБ
1	- Операция офтальмолога : Правая глазная кератопластика Вентиль Ахмеда для правого глаза глаукомы Витрэктомия Трансплантация силиконового масла - Лабораторные и общие обследования пациента - Обследования после операции	21.600,00 USD
2	Трансфер из Аэропорта – Клиники – Отеля	600,00 USD
3	Услуги переводчика	370,00 USD
4	Проживание в отеле	180,00 USD
5	Питание	400,00 USD
6	Реабилитационный центр	850,00 USD

Итого к оплате: 24.000,00 USD – "ДВАДЦАТЬ ЧЕТЫРЕ ТЫСЯЧИ ДОЛЛАРОВ США "

Название больницы: Medicana hastanesi.

Имя доктора: Проф. Др. Неждат Джинхусейноглу

Отделение: Офтальмология

Расчет сметы произвел Мехмет Юксель .

Смета действительна в течение 40 рабочих дней.

Подпись

Печать

HEV SOSYAL HIZMETLERI
ORG VE TEKE SAN TICARET STI
Sicil No: 272754
Mersis No: 080200009000010
Bilgi No: 080200009000010

АКТ выполненных работ

По организации медицинского обследования/лечения пациента Ахмед Ильясов.

НЕВ Социальные Услуги Образовательная Компания Туризм Лимитед, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице руководителя Айхан Юксель, расположенное по адресу: Минарсиан Мах. Е5 Лондонский Асфальт №: 66/6 Бюкиччекмедже - Стамбул с одной стороны, Ильясов Ахмед Ильясович – Номер паспорта: _____ другой стороны, далее именуемые «Стороны», подписали настоящий Акт о нижеследующем:

№ п/п	Наименование услуги	Сумма, TRY
1	- Операция офтальмолога : Правая глазная кератопластика Вентиль Ахмеда для правого глаза глаукомы Витрэктомия Трансплантация силиконового масла - Лабораторные и общие обследования пациента - Обследования после операции	RUB
2	Трансфер из Аэропорта – Клиники – Отеля	RUB
3	Услуги переводчика	RUB
4	Проживание в отеле	RUB
5	Питание	RUB
6	Реабилитационный центр	0,00 RUB

Общая стоимость выполненных работ и услуг составила: USD – " "

Стороны взаимных претензий не имеют.

Исполнитель: НЕВ Социальные Услуги Образовательная Компания Туризм Лимитед (NEV Sosyal Hizmetler Eğitim Turizm Limited Şirketi)

Подпись :

Печать:

NEV SOSYAL HİZMETLER TURİZM
ORG VE TEKS. SAN. TİC. LTD. ŞTİ.
Sicil No: 271100
Sicil No: 271100
Sicil No: 271100
Sicil No: 271100

Ахмед Ильясович – Номер паспорта:

Номер заказа Класс Электронный билет
5901997 Econom 4256177485345 / 635

Пассажир / Документ
ILIASOV AKHMED /

1 Махачкала — Стамбул (бронь RP7DRX)

Рекомендуется прибыть в аэропорт в 10.50.

Ручная кладь: 10 кг (36x30x27 см). Без багажа

Махачкала
Уйташ (MCX)

13:50
24 авг 2023

→ DP-941
Полет 3ч 00мин

Pobeda
Boeing 737

16:50
24 авг 2023

Стамбул
Стамбул (IST)

Номер брони для регистрации: 6C16MD

Всего в пути 3ч 00мин.

Дата выписки билета: 18.08.2023 19:01:05 MSK

Таксы: ZZ 185 RUB, YR 90 RUB.

ВНИМАНИЕ Обязательно проверьте правила онлайн-регистрации и пройдите её заранее на сайте авиакомпании, так как у некоторых авиакомпаний регистрация на рейс в аэропорту является платной.

Стоимость

Тариф	16430 RUB
Такса ZZ	185 RUB (НДС 20/120: 31 RUB)
Такса YR	90 RUB
Полная стоимость билета	16705 RUB

Желаем приятного полёта!

Маршрутная квитанция / Электронный билет

Номер заказа Класс Электронный билет
5901997 Econom 4256177485344 / 634

Пассажир / Документ

KAHNIROV ILIAS

1 Махачкала — Стамбул (бронь RP7DRX)

Рекомендуется прибыть в аэропорт в 10:50.

Ручная кладь: 10 кг (36х30х27 см). Без багажа

Махачкала
Уйтеш (МСХ)

13:50
24 авг 2023

✈ DP-941
Полет 3ч 00мин

Pobeda
Boeing 737

16:50
24 авг 2023

Стамбул
Стамбул (IST)

Номер брони для регистрации: 6C16MD

Всего в пути 3ч 00мин.

Дата выписки билета: 18.08.2023 19:01:05 MSK

Таксы: ZZ 165 RUB, YR 90 RUB.

ВНИМАНИЕ Обязательно проверьте правила онлайн-регистрации и пройдите её заранее на сайте авиакомпании, так как у некоторых авиакомпаний регистрация на рейс в аэропорту является платной.

Стоимость

Тариф	16430 RUB
Такса ZZ	185 RUB (НДС 20/120: 31 RUB)
Такса YR	90 RUB
Полная стоимость билета	16705 RUB

Желаем приятного полёта!

54

Квитанция об оплате заказа

Номер заказа Дата заказа
5901997 18 августа 2023 19:00

Детали заказа

Авиабилет (MC)	KAKHROV ILIAS	16705 RUB
Авиабилет (MC)	ILASOV AKHMED	16705 RUB
Сбор за Дополнительные услуги		2290 RUB
Лицензионный сбор		100 RUB
Багаж		742 RUB
Багаж		636 RUB
Услуга: Выбор места		2738 RUB
Итого		39916 RUB

Оплачено банковской картой

Выбор места

KAKHROV ILIAS	MCX - IST	3A
ILASOV AKHMED	MCX - IST	3B

Важно!

- Указано местное время вылета и прилета.
- Рекомендуется прибыть в аэропорт за 3 часа до вылета.
- Для посадки в самолет необходимо иметь документ, указанный в билете.
- При неявке на один из рейсов остальные сегменты маршрута аннулируются.
- Согласно требованиям системы бронирования выполняется автоматическая транслитерация кириллицы на латиницу и при наличии удаляются пробелы в дейных именах и/или фамилиях – это не ошибка

Желаем приятного полёта!