



Благотворительный фонд "СПИНА БИФИДА"
117218, МОСКВА, улица Б. Черемушкинская, дом 20,
корпус 4, помещение II, комната 2
ИНН7727287817 КПП772701001 ОГРН1167700055380

Отчет по проекту #kiryanova_sb

Получатель помощи: Кирьянова Полина 18.12.2022 г.р.

№	Наименование услуги	Стоимость, руб	Подтверждающие документы
1	Оплата консилиума «Spina bifida» в НИКИ педиатрии им. Вельтищева	66.808,82	Счет №П000-000245 от 02.06.2023 Акт №П000-000267 от 02.06.2023 Смета № 193 825 от 02.06.2023 Платежное поручение № 769 от 16.06.2023
2	Оплата пребывания взрослого с ребенком в стационаре на период консилиума «Spina bifida» в НИКИ педиатрии им. Вельтищева	3.200,00	Счет №П000-000246 от 02.06.2023 Акт №П000-000268 от 02.06.2023 Смета № 193 826 от 02.06.2023 Счет-фактура №П000-000104/0 от 02.06.2023 Платежное поручение № 768 от 16.06.2023
3	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	17.701,00	Счет № 78 от 11.07.2023 Акт № 78 от 11.07.2023 Платежное поручение № 948 от 19.07.2023
4	Комиссия платежных систем	4.956,19	-----
5	Частичная оплата медуслуг в НИКИ педиатрии им.ак. Вельтищева для Иванова Максима	84.339,99	Счет №П000-000515 от 02.10.2023 Акт №П000-000553 от 02.10.2023 Смета № 203800 от 02.10.2023 Платежное поручение № 1485 от 01.11.2023
Итого:		177.006,00	

БФ "Спина Бифида"



Инюшкина И.В.

117513, Москва г, ул Островитянова, д. 1, тел.: +7 (495) 434-11-72

Образец заполнения платежного поручения

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва	БИК	004525988		
	Сч. №	40102810545370000003		
	Банк получателя	7728095113 772801001		
	Сч. №	03214643000000017300		
УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, л/с 30736Г96380)	Вид оп.	01	Срок плат.	
	Наз. пл.		Очер. плат.	
	Код		Рез. поле	
	Получатель	45905000		

Назначение платежа

СЧЕТ № П000-000245 от 02.06.2023

Заказчик: БФ "СПИНА БИФИДА" ИНН 7727287817 КПП 772701001
Плательщик: БФ "СПИНА БИФИДА" ИНН 7727287817 КПП 772701001, 117218, Москва г, Большая
Черёмушкинская ул, дом 20, корпус 4, помещение II, комната 2
счет № 407038108380000004588, ПАО СБЕРБАНК г Москва, БИК 044525225, к/с
30101810400000000225
Основание Договор от 28.04.2022 № 7 РМУ/2022 Кирьянова Полина Игоревна, г.р. 18.12.2022

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Мед. услуги	шт	1,000	66 808,82	66 808,82
Итого:					66 808,82
Итого сумма НДС:					-
Всего к оплате:					66 808,82

Всего наименований 1, на сумму:

Шестьдесят шесть тысяч восемьсот восемь рублей 82 копейки

Директор _____ (Д. А. Морозов)

И.о.заместителя главного бухгалтера _____ (Г. Д. Гнездилова)

Акт № П000-000267 от 2 июня 2023 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "СПИНА БИФИДА" ИНН 7727287817 КПП 772701001

Основание: Договор от 28.04.2022 № 7 РМУ/2022 Кирьянова Полина Игоревна, г.р. 18.12.2022

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Мед. услуги	шт	1,000	66 808,82	66 808,82
Итого:					66 808,82
Без налога (НДС):					-
Всего (с учетом НДС):					66 808,82

Всего оказано услуг на сумму: Шестьдесят шесть тысяч восемьсот восемь рублей 82 копейки, в т.ч.: НДС
- Ноль рублей 00 копеек

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

От исполнителя: _____ Директор _____ Д. А. Морозов
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

От заказчика: _____ М.П. _____ Е.И. Морозов
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.



ул. Островитянова, д. 1, г. Москва, 117997
ИНН 7728095113 | КПП 772801001 | ОГРН 1027739054420

Тел. +7 495 434 0329 | Факс +7 495 434 6129
E-mail: rsmu@rsmu.ru

ОБОСОБЛЕННОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ПЕДИАТРИИ И ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Ю.Е. ВЕЛЬТИЩЕВА

ул. Талдомская, д.2,
г. Москва, 125412

Тел. +7 495 484 0292 | Факс +7 495 483 3335
E-mail: niki@pedklin.ru

Смета № 193825 от «02» июня 2023 г.
на предоставление медицинских услуг

Ф.И.О.пациента **Кириянова Полина Игоревна**

Возраст: **5 мес. 14 дн.** Дата рождения **18.12.2022**

Ф.И.О. законного представителя пациента **Кириянова Ангелина Александровна**

Тел.

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Цена, руб.	Кол-во	Сумма, руб.
1	B01.047.007	Осмотр врача педиатра приемного отделения	1000.00	1	1000.00
2	B01.031.003	Консультация (осмотр) заведующего отделением	5000.00	1	5000.00
3	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	490.00	1	490.00
4	B01.031.005.001	Пребывание и лечение пациента в палате стационара с ежедневным осмотром врача, наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала, питанием. (1к/д)	3500.00	4	14000.00
5	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	600.00	1	600.00
6	B01.023.001	Консультация врача невролога первичная	2500.00	1	2500.00
7	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1080.00	1	1080.00
8	A09.05.038	Исследование уровня осмолярности (осмоляльности) крови	264.00	1	264.00
9	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови (венозная кровь)	264.00	1	264.00
10	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	336.00	1	336.00
11	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	264.00	1	264.00
12	A09.05.019	Исследование уровня креатинина в крови	336.00	1	336.00
13	A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови (АСТ)	288.00	1	288.00
14	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови (АЛТ)	288.00	1	288.00
15	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	312.00	1	312.00
16	A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	288.00	1	288.00
17	A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	288.00	1	288.00
18	A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	288.00	1	288.00
19	A11.08.010	Получение материала из верхних дыхательных путей	250.00	1	250.00
20	A23.31.003.002	Лечение с использованием лекарственных препаратов	2.82	1	2.82

21	A23.31.003.001	Лечение с использованием расходных материалов	50.00	1	50.00
22	B01.031.001	Консультация врача педиатра первичная	2500.00	1	2500.00
23	B01.031.002	Консультация врача педиатра повторная	2000.00	2	4000.00
24	B01.050.001	Консультация врача-травматолога-ортопеда, первичная	2500.00	1	2500.00
25	B01.025.001.001	Консультация врача нефролога кандидата медицинских наук (к.м.н.), первичная	3300.00	1	3300.00
26	A12.28.007	Цистометрия	5600.00	1	5600.00
27	A05.02.001.003	Электронейромиография стимуляционная (одного нерва) детям до 7 лет	5400.00	1	5400.00
28	A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря с определением остаточной мочи	3000.00	2	6000.00
29	A12.05.013	Цитогенетическое исследование (кариотип)	6720.00	1	6720.00
30	B01.029.001	Консультация врача офтальмолога первичная	2600.00	1	2600.00

Итого:	66808.82
Итого сумма НДС:	0.00
Всего к оплате:	66808.82

Заместитель директора по лечебной работе:

Заведующий отделением

Начальник отдела реализации медицинских услуг




подпись

И.А. Ковалёв
расшифровка подписи


подпись

Д.Ю.Зиненко
расшифровка подписи


подпись

А.В. Катаурова
расшифровка подписи

16.06.2023	16.06.2023	0401060
Поступ. в банк плат.	Списано со сч. плат.	

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 769	16.06.2023	электронно	08
	Дата	Вид платежа	

Сумма прописью Шестьдесят шесть тысяч восемьсот восемь рублей 82 копейки

ИНН 7727287817	КПП 772701001	Сумма	66808-82		
БФ "СПИНА БИФИДА"		Сч. №	40703810838000004588		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Платателя					
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ		БИК	004525988		
г. Москва		Сч. №	40102810545370000003		
Банк Получателя					
ИНН 7728095113	КПП 772801001	Сч. №	03214643000000017300		
УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России л/сч 30736Г96380)		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код	0	Рез. поле	
Получатель					
000000000000000000130	45905000	0	0	0	0

Оплата по счету №П000-000245 от 02.06.23 за медицинские услуги (консилиум) для Кирияновой Полины Игоревны НДС не облагается

Назначение платежа	Подписи	Отметки Банка
--------------------	---------	---------------

М.П.

ПАО Сбербанк

Московский банк ПАО Сбербанк

Дополнительный офис №1779

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

16.06.2023

117513, Москва г, ул Островитянова, д. 1, тел.: +7 (495) 434-11-72

Образец заполнения платежного поручения

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		БИК	004525988	
Банк получателя		Сч. №	40102810545370000003	
7728095113	772801001	Сч. №	03214643000000017300	
УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, л/с 30736Г96380)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
Получатель		Код		Рез. поле
45905000				

Назначение платежа

СЧЕТ № П000-000246 от 02.06.2023

Заказчик: БФ "СПИНА БИФИДА" ИНН 7727287817 КПП 772701001
Плательщик: БФ "СПИНА БИФИДА" ИНН 7727287817 КПП 772701001, 117218, Москва г, Большая Черёмушкинская ул, дом 20, корпус 4, помещение II, комната 2
счет № 40703810838000004588, ПАО СБЕРБАНК г Москва, БИК 044525225, к/с 30101810400000000225
Основание Договор от 28.04.2022 № 7 РМУ/2022 Кириянова Полина Игоревна, г.р. 18.12.2022

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	шт	1,000	666,67	666,67
2	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	шт	1,000	666,67	666,67
3	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	шт	1,000	666,67	666,67
4	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	шт	1,000	666,67	666,67
Итого:					2 666,68
Итого сумма НДС:					533,32
Всего к оплате:					3 200,00

Всего наименований 4, на сумму:

Три тысячи двести рублей 00 копеек

Директор _____ (Д. А. Морозов)

И.о.заместителя главного бухгалтера _____ (Г. Д. Гнездилова)

Акт № П000-000268 от 2 июня 2023 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "СПИНА БИФИДА" ИНН 7727287817 КПП 772701001

Основание: Договор от 28.04.2022 № 7 РМУ/2022 Кирьянова Полина Игоревна, г.р. 18.12.2022

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	шт	1,000	666,67	666,67
2	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	шт	1,000	666,67	666,67
3	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	шт	1,000	666,67	666,67
4	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	шт	1,000	666,67	666,67

Итого: 2 666,68

НДС 20%: 533,32

Всего (с учетом НДС): 3 200,00

Всего оказано услуг на сумму: Три тысячи двести рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Пятьсот тридцать три рубля 32 копейки

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

От исполнителя: _____ Директор _____ Д. А. Морозов
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

От заказчика: _____ (должность) _____ (подпись) _____
(расшифровка подписи)

М.П.



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

ул. Островитянова, д. 1, г. Москва, 117997
ИНН 7728095113 | КПП 772801001 | ОГРН 1027739054420

Тел. +7 495 434 0329 | Факс +7 495 434 6129
E-mail: rsmu@rsmu.ru

ОБОСОБЛЕННОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ПЕДИАТРИИ И ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Ю.Е. ВЕЛЬТИЩЕВА

ул. Талдомская, д.2,
г. Москва, 125412

Тел. +7 495 484 0292 | Факс +7 495 483 3335
E-mail: niki@pedklin.ru

Смета № 193826 от «02» июня 2023 г.
на предоставление медицинских услуг

Ф.И.О.пациента **Кириянова Полина Игоревна**

Возраст: **5 мес. 14 дн.** Дата рождения **18.12.2022**

Ф.И.О. законного представителя пациента **Кириянова Ангелина Александровна**

Тел.

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Цена, руб.	Кол-во	Сумма, руб.
1	B03.080.003	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	800.00	4	3200.00
Итого:					2666.68
Итого сумма НДС:					533.32
Всего к оплате:					3200.00

Заместитель директора по лечебной работе:

Заведующий отделением

Начальник отдела реализации медицинских услуг



	И.А. Ковалёв
подпись	расшифровка подписи
	Д.Ю. Зиненко
подпись	расшифровка подписи
	А.В. Катаурова
подпись	расшифровка подписи

Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1137
(в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 2 апреля 2021 г. № 534)

(b)

№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Количество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, предъявляемая покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости
			код	условное обозначение (национальное)								цифровой код	краткое наименование	
1	1a	1b	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
1	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	---	796	шт	1,000	666,67	666,67	без акциза	20%	133,33	800,00	---	---	---
2	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	---	796	шт	1,000	666,67	666,67	без акциза	20%	133,33	800,00	---	---	---
3	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	---	796	шт	1,000	666,67	666,67	без акциза	20%	133,33	800,00	---	---	---
4	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	---	796	шт	1,000	666,67	666,67	без акциза	20%	133,33	800,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							2 666,68	X		533,32	3 200,00			

(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

16.06.2023

Поступ. в банк плат.

16.06.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 768

16.06.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Три тысячи двести рублей 00 копеек

ИНН 7727287817	КПП 772701001	Сумма	3200-00			
БФ "СПИНА БИФИДА"		Сч. №	40703810838000004588			
		БИК	044525225			
Платательщик ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225			
		БИК	004525988			
Банк Платателя ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		Сч. №	40102810545370000003			
		Сч. №	03214643000000017300			
Банк Получателя ИНН 7728095113 КПП 772801001 УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России л/сч 30736Г96380)		Вид оп.	01	Срок плат.	5	
		Наз. пл.		Очер. плат.		
		Код	0	Рез. поле		
		Получатель				
00000000000000000130		45905000	0	0	0	0

Оплата по счету №П000-000246 от 02.06.23 за пребывание взрослого с ребенком в стационаре на период консилиума для Кирьяновой Полины Игоревны. Сумма платежа 3200-00 руб., в том числе НДС 533-32 руб.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Московский банк ПАО Сбербанк

Дополнительный офис №1779

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

16.06.2023

Акт сдачи-приемки №78 от 11.07.2023

Исправление № — от —

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПО РАЗРАБОТКЕ И РАЗВИТИЮ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫХ ИННОВАЦИЙ "ТУБА" выполнил, БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "СПИНА БИФИДА" принял следующие работы (услуги)

Основания передачи (сдачи) Счет на оплату № 78 от 11.07.2023

Но- мер по по- рядку	Наименование работы (услуги)	Единица измере- ния	Кол-во	Цена (тариф) за единицу	Стоимость работ (услуг) всего без налога	Сумма налога	Сумма с учетом налога
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ПРАВО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРОГРАММЫ ДЛЯ ЭВМ ТООВА НА ОСНОВАНИЕ ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР ОФЕРТА СЕРВИСА ТООВА ОТ 30.03.2023	шт	1,00	170 477,00	170 477,00	без НДС	170 477,00
Всего к оплате:					170 477,00	без НДС	170 477,00

Всего оказано услуг на сумму Сто семьдесят тысяч четыреста семьдесят семь рублей 00 копеек

прописью

В т.ч. НДС Без НДС

прописью

Идентификатор
государственного контракта,
договора (соглашения) (при
наличии)

Сдал

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПО
РАЗРАБОТКЕ И РАЗВИТИЮ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫХ ИННОВАЦИЙ
"ТУБА"

ИНН 0571020273 КПП 057101001

Адрес Республика Дагестан, Махачкала г, Бейбулатова ул,
53, 8

917 859 68 04, 3574988@mail.ru

Банковские реквизиты АО "ТИНЬКОФФ БАНК" БИК
044525974 р/с 40703810800000728231 к/с 30101810145250000974

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР

должность

МЕДЖИДОВ РАМАЗАН ИБРАГИМОВИЧ

ФИО

Дата исполнения «11» июля 2023 года

Принял

Товары (работы, услуги, права) приняты без расхождений
(претензий)

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "СПИНА БИФИДА"

ИНН 7727287817 КПП 772701001

председатель

должность

Инюшкина Инна Валерьевна

ФИО

Дата приема «19» июля 2023 года





Идентификатор документа a4917286-ac81-4313-b79f-3ebbfcdbc16f



Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

Владелец сертификата: организация, сотрудник

Сертификат: серийный номер, период действия

Дата и время подписания

Подпись отправителя:



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ ПО РАЗРАБОТКЕ И РАЗВИТИЮ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫХ ИННОВАЦИЙ "ТУБА"
МЕДЖИДОВ РАМАЗАН ИБРАГИМОВИЧ,
ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР

01A6E09C002DAFFA804424A82FFD5C2EF9 11.07.2023 00:58 GMT+03:00
с 13.10.2022 12:21 по 13.01.2024 12:21

Подпись соответствует файлу документа

GMT+03:00

Подпись получателя:



БФ "СПИНА БИФИДА"
Инюшкина Инна Валерьевна, председатель

013BC8EB003480338740A2CAFC46303E77 26.07.2023 13:29 GMT+03:00
с 03.07.2023 17:08 по 03.10.2024 17:08

Подпись соответствует файлу документа

GMT+03:00



Счет на оплату № 78 от 11.07.2023

Поставщик: АУТОНУМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПО РАЗРАБОТКЕ И РАЗВИТИЮ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫХ ИННОВАЦИЙ "ТУБА", Россия, Дагестан Респ, Махачкала г, Бейбулатова ул,
дом 53, тел. 8 917 859 68 04

АО "Тинькофф Банк"				БИК	044525974
г Москва				Сч. №	30101810145250000974
Банк получателя					
ИНН	0571020273	КПП	057101001	Сч. №	40703810800000728231
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПО РАЗРАБОТКЕ И РАЗВИТИЮ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫХ ИННОВАЦИЙ "ТУБА"					
Получатель					



Для оплаты отсканируйте код в приложении банка

Покупатель: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "СПИНА БИФИДА", ИНН 7727287817, КПП 772701001, 117218, Москва г,
Большая Черёмушkinsкая ул, 20, 4, помещ. II, Комната 2

№	Наименование товаров, работ, услуг	Кол-во	Ед. изм.	Цена	Всего
1	ПРАВО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРОГРАММЫ ДЛЯ ЭВМ ТООБА НА ОСНОВАНИЕ ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР ОФЕРТА СЕРВИСА ТООБА ОТ 30.03.2023	1	шт	170 477,00	170 477,00
Итого к оплате:					170 477,00
Без налога (НДС)					-

Всего наименований 1 на сумму 170477 рублей 00 копеек
Сто семьдесят тысяч четыреста семьдесят семь рублей 00 копеек

Условия оплаты: Назначение платежа: ОПЛАТА ЛИЦЕНЗИОННОГО ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ ПО ЛИЦЕНЗИОННОМУ
ДОГОВОРУ ОФЕРТЕ СЕРВИСА ТООБА ОТ 30.03.2023 (п. 11.1) ДЛЯ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ ПО
РАЗРАБОТКЕ И РАЗВИТИЮ ИННОВАЦИЙ В СФЕРЕ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОСТИ.

ВНИМАНИЕ! Прежде чем произвести оплату настоящего счета ознакомьтесь с условиями
Лицензионного договора оферты сервиса Tooba на право использования сервиса Tooba,
размещенными по адресу в сети Интернет: https://tooba.com/agreement/license_agreement.

ВНИМАНИЕ! Оплата данного счета (ст. 423 ГК РФ) свидетельствует о принятии Фондом условий
Tooba и заключении Лицензионного договора оферты сервиса Tooba в письменной форме (п. 3 ст.
434, п. 3 ст. 438 ГК РФ). В случае несогласия Фонда с суммой, указанной в настоящем счете, Фонд
вправе направить письменные мотивированные возражения в течение 3 (трех) рабочих дней по
адресу электронной почты admin@tooba.com.

Генеральный Директор _____ (Меджидов Р.И.)

Бухгалтер _____





Идентификатор документа d9ce5622-48ef-40cd-8807-13486c8ac878



Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

Владелец сертификата: организация, сотрудник

Сертификат: серийный номер, период действия

Дата и время подписания

Подпись отправителя:



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ ПО РАЗРАБОТКЕ И РАЗВИТИЮ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫХ ИННОВАЦИЙ "ТУБА"
МЕДЖИДОВ РАМАЗАН ИБРАГИМОВИЧ,
ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР

01A6E09C002DAFFA804424A82FFD5C2EF9 11.07.2023 00:45 GMT+03:00
с 13.10.2022 12:21 по 13.01.2024 12:21

Подпись соответствует файлу документа



19.07.2023

Поступ. в банк плат.

19.07.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 948

19.07.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто семьдесят тысяч четыреста семьдесят семь рублей 00 копеек

ИНН 7727287817	КПП 772701001	Сумма	170477-00
БФ "СПИНА БИФИДА"		Сч. №	40703810838000004588
		БИК	044525225
Платательщик ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225
		БИК	044525974
Банк Плательщика АО "Тинькофф Банк" г. Москва		Сч. №	30101810145250000974
		Сч. №	40703810800000728231
Банк Получателя ИНН 0571020273 АНО "ТУБА"		Вид оп.	01
		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	Очер. плат.
			Рез. поле

ОПЛАТА ПО СЧЕТУ №78 от 11.07.2023 ЛИЦЕНЗИОННОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ ПО ЛИЦЕНЗИОННОМУ ДОГОВОРУ
ОФЕРТЕ СЕРВИСА ТООВА ОТ 30.03.2023 (П. 11.1) ДЛЯ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ ПО РАЗРАБОТКЕ И РАЗВИТИЮ Сумма
170477-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Московский банк ПАО Сбербанк

Дополнительный офис №1779

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

19.07.2023

Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии имени академика Ю. Е. Вельтищева ИНН 7728095113 КПП 772801001

117513, Москва г, ул Островитянова, д. 1, тел.: +7 (495) 434-11-72

Образец заполнения платежного поручения

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		БИК	004525988	
		Сч. №	40102810545370000003	
Банк получателя	7728095113	772801001	Сч. №	03214643000000017300
УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, л/с 30736Г96380)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель	45905000			

Назначение платежа

СЧЕТ № П000-000515 от 02.10.2023

Заказчик: БФ "СПИНА БИФИДА" ИНН 7727287817 КПП 772701001
Платательщик: БФ "СПИНА БИФИДА" ИНН 7727287817 КПП 772701001, 117218, Москва г, Большая Черёмушкинская ул, дом 20, корпус 4, помещение II, комната 2
счет № 40703810838000004588, ПАО Сбербанк г. Москва, БИК 044525225, к/с 301018104000000000225
Основание Договор от 28.04.2022 № 7 РМУ/2022 Иванов Максим Геннадьевич, г.р. 15.08.2009

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Медицинские услуги	шт	1,000	470 489,63	470 489,63
Итого:					470 489,63
Итого сумма НДС:					-
Всего к оплате:					470 489,63

Всего наименований 1 на сумму: **Четыреста семьдесят тысяч четыреста восемьдесят девять рублей 63 копейки**

Исполняющий обязанности директора (И. А. Ковалёв)

И.о. заместителя главного бухгалтера (Г. Д. Гнездилова)

Акт № П000-000553 от 2 октября 2023 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "СПИНА БИФИДА" ИНН 7727287817 КПП 772701001

Основание: Договор от 28.04.2022 № 7 РМУ/2022 Иванов Максим Геннадьевич, г.р. 15.08.2009

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги	шт	1,000	470 489,63	470 489,63
Итого:					470 489,63
Без налога (НДС):					-
Всего (с учетом НДС):					470 489,63

Всего оказано услуг на сумму: Четыреста семьдесят тысяч четыреста восемьдесят девять рублей 63 копейки, в т.ч.: НДС - Ноль рублей 00 копеек

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

От исполнителя: Исполняющий обязанности
директора

(должность)

(подпись)

И. А. Ковалёв

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)



ул. Островитянова, д. 1, г. Москва, 117997
ИНН 7728095113 | КПП 772801001 | ОГРН 1027739054420

Тел. +7 495 434 0329 | Факс +7 495 434 6129
E-mail: rsmu@rsmu.ru

ОБОСОБЛЕННОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ПЕДИАТРИИ И ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Ю.Е. ВЕЛЬТИЩЕВА

ул. Талдомская, д.2,
г. Москва, 125412

Тел. +7 495 484 0292 | Факс +7 495 483 3335
E-mail: niki@pedklin.ru

Смета № 203800 от «02» октября 2023 г.
на предоставление медицинских услуг

Ф.И.О.пациента **Иванов Максим Геннадьевич**

Возраст: **14** Дата рождения **15.08.2009**

Ф.И.О. законного представителя пациента **Иванова Татьяна Николаевна**

Тел.

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Цена, руб.	Кол-во	Сумма, руб.
1	B01.047.007	Осмотр врача педиатра приемного отделения	1000.00	1	1000.00
2	B03.080.003	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	800.00	15	12000.00
3	B01.003.001.001	Осмотр, консультация врача анестезиолога-реаниматолога кандидата медицинских наук, (к.м.н.) первичный	2500.00	1	2500.00
4	A16.23.054	Вентрикуло-перитонеальное шунтирование	165000.00	1	165000.00
5	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1080.00	1	1080.00
6	B01.003.004.010.001	Комбинированный эндотрахеальный наркоз до 3-х часов	24000.00	1	24000.00
7	B01.031.005.001	Пребывание и лечение пациента в палате стационара с ежедневным осмотром врача, наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала, питанием. (1к/д)	3500.00	16	56000.00
8	B01.031.003	Консультация (осмотр) заведующего отделением	5000.00	1	5000.00
9	A23.31.003.001	Лечение с использованием расходных материалов	50.00	1	50.00
10	A23.31.003.002	Лечение с использованием лекарственных препаратов	1293.63	1	1293.63
11	A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	490.00	1	490.00
12	A11.08.010	Получение материала из верхних дыхательных путей	250.00	1	250.00
13	B03.003.005.002	Наблюдение пациента в отделении анестезиологии и реанимации до 2-х часов	9000.00	1	9000.00
14	B01.024.001.001	Консультация врача нейрохирурга кандидата медицинских наук (к.м.н.), первичная	3300.00	1	3300.00
15	B01.024.002.001	Консультация врача нейрохирурга, кандидата медицинских наук (к.м.н.), повторная	2500.00	1	2500.00
16	A11.12.002	Катетеризация кубитальной и других периферических вен	1200.00	1	1200.00
17	B01.031.001	Консультация врача педиатра первичная	2500.00	1	2500.00

18	A12.05.005	Определение основных групп по системе АВ0	840.00	1	840.00
19	A23.31.003.001	Лечение с использованием расходных материалов	179186.00	1	179186.00
20	B01.004.001.001	Консультация врача гастроэнтеролога, кандидата медицинских наук (к.м.н.), первичная	3300.00	1	3300.00

Итого:	468489.68
Итого сумма НДС:	1999.95
Всего к оплате:	470489.63

Заместитель директора по лечебной работе:

Заведующий отделением

Начальник отдела реализации медицинских услуг




подпись

И.А. Ковалёв
расшифровка подписи


подпись

Д.Ю.Зиненко
расшифровка подписи


подпись

А.В. Катаурова
расшифровка подписи

01.11.2023

Поступ. в банк плат.

01.11.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 1485

01.11.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Четыреста семьдесят тысяч четыреста восемьдесят девять рублей 63 копейки

ИНН 7727287817	КПП 772701001	Сумма	470489-63		
БФ "СПИНА БИФИДА"		Сч. №	40703810838000004588		
		БИК	044525225		
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	004525988		
Банк Платателя		Сч. №	40102810545370000003		
		БИК	004525988		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ		Сч. №	40102810545370000003		
г. Москва		Сч. №	40102810545370000003		
Банк Получателя		Сч. №	03214643000000017300		
ИНН 7728095113	КПП 772801001	Вид оп. 01 Наз. пл. Код 0	Срок плат.	5	
УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России л/сч 30736Г96380)			Очер. плат.	5	
			Рез. поле		
Получатель		0			
00000000000000000130	45905000	0	0	0	0

Оплата по счету №П000-000515 от 02.10.2023 за медуслуги (консилиум) для Иванова Максима. НДС не облагается

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Московский банк ПАО Сбербанк

Дополнительный офис №1779

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

01.11.2023