



ФОНД
ДЕТИ-БАБОЧКИ

Благотворительный фонд «БЭЛА. Дети-бабочки»

Фурманский переулок, дом 3, помещение I, комната 1, г. Москва, 101000, РФ

Тел.: 8 (495) 410-48-88 e-mail: info@deti-bela.ru

ОКПО 90606367 ОГРН 1117799003794 ИНН/КПП 7718002430/770101001

Акт приема-передачи пожертвования

Благополучатель: Эрннзев Абдулазиз

№	Наименование	Сумма
1	Препарат "Золедроновой кислоты" и медицинское обследование	16 299,09
2	Оплата стоимости авиа билета медицинскому специалисту в области диагностики и лечения генных дерматозов (Санкт - Петербург-Грозный-Санкт - Петербург) 1 врач	19 526,00
3	Расходы на проживание медицинскому специалисту в области диагностики и лечения генных дерматозов	25 600,00
	Итоговая сумма	61 425,09
	Комиссия Юмани 2,8%	5 070,00
	Итого	66 495,09

Сумма сбора 186 615,00 руб.

Комиссия Юмани 5 070,00 руб.

Сумма к отчету 181 389,78 руб.

Эрннзеву А. потребовалась только госпитализация и услуги медицинского специалиста в области диагностики и лечения генных дерматозов.

Остаток средств, в размере 119 964,69 руб., перераспределен на потребность в оказании стоматологической помощи подопечному фонду Каримову Н.

Благополучатель: Каримов Никита

№	Наименование	Сумма	Примечание
1	Стоматологические услуги	127 730,00	Часть средств, в размере 7 765,31 руб. оплачена за счет средств фонда
	Итого	119 964,69	

Итого пожертвование в натуральной форме составляет 186 459,78 (Сто восемьдесят шесть тысяч четыреста пятьдесят девять) рублей 78 копеек.

Руководитель Социально-педагогического отдела



Пирожник Ю.Г.

Договор № 1
на оказание платных медицинских услуг

г. Грозный

«05» мая 2023 г.

ГБУ «Республиканская детская клиническая больница им. Е.П.Глинки», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», имеющее лицензию на медицинскую деятельность № ЛО-95-01-001509 от 18 сентября 2020 г., в лице главного врача Юнусова Муслима [REDACTED], действующего на основании Устава с одной стороны и Благотворительный фонд «БЭ.ЛА. Дети-бабочки», в лице председателя фонда Куратовой Алёны [REDACTED] действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны руководствуясь ГК РФ, Основами законодательства РФ «Об охране здоровья граждан» и «Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями», утвержденными Постановлением Правительства РФ №1006 от 04.10.2012 г., в соответствии с п. 4 ч.1 ст. 93 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Заказчик поручает выполнение медицинских услуг и обязуется оплатить данные услуги.
- 1.2. Исполнитель обязуется выполнить заявленные медицинские услуги.
- 1.3. Стоимость и перечень медицинских услуг указаны в Приложении №1 которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

- 2.1. Сумма Договора составляет 16 299 (шестнадцать тысяч двести девяносто девять) рублей 09 копеек и в соответствии с п. 4 ч. 1 ст. 93 ФЗ- 44. НДС не облагается.
- 2.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Заказчиком в полном объеме на расчетный счет Исполнителя по цене единицы услуг, согласно Приложению №1 исходя из объема фактически оказанных услуг в соответствии с выставленным Исполнителем актом оказанных услуг, счета и (или) счета-фактуры, но в размере, не превышающем максимального значения цены договора.
- 2.3. Цены на медицинские услуги могут быть изменены по соглашению Сторон.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

- 3.1.1. Согласованные виды медицинских услуг выполнить качественно и в сроки, установленные Потребителем.
- 3.1.2. Предоставлять необходимую информацию Потребителю об условиях предоставления и оказания услуги, ее стоимости, квалификации и сертификации специалистов, выполняющих медицинские услуги.
- 3.1.3. Соблюдать врачебную тайну, деонтологию и медицинскую этику.
- 3.1.4. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты, дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

3.2. Заказчик обязуется:

- 3.2.1. Оплатить медицинские услуги, предусмотренные Договором.
- 3.2.2. Выполнять все требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению им условий настоящего Договора.
- 3.2.3. Заказчик согласен на хранение и обработку его персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, место работы, должность, сведения о состоянии здоровья) согласно законодательным актам РФ.

3.3. Исполнитель имеет право:

- 3.3.1. На перенос срока получения услуги в случае опоздания Заказчика.
- 3.3.2. На хранение и обработку персональных данных Заказчика (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, место работы, должность, сведения о состоянии здоровья) согласно законодательным актам РФ.

3.4. Заказчик имеет право:

- 3.4.1. В доступной для него форме получать имеющуюся информацию о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагностике, прогнозе, методах лечения, связанном риске, вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств (за исключением случаев, когда качество исследования и консультации не соответствуют требованиям, по причинам, не зависящим от Исполнителя), Исполнитель обязан произвести повторное исследование или консультацию без дополнительной оплаты.

4.2. Споры и разногласия сторон, связанные с неисполнением, либо с ненадлежащим исполнением своих обязательств будут разрешаться по возможности путем переговоров между сторонами. Если стороны не придут к соглашению, споры подлежат рассмотрению в порядке, определенном действующим законодательством РФ.

5. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ, РАСТОРЖЕНИЯ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания каждой из сторон и действует до 31.12.2023 г.
5.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении Договора по инициативе Заказчика, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6. ДРУГИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Взаимодействие сторон, не урегулированные в настоящем Договоре, регулируются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую юридическую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего Договора.

7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН.

Исполнитель:

ГБУ «Республиканская детская клиническая больница им.
Е.П. Глинки»



Главный врач

М.П.



М.Х. Юнусов

Заказчик:

Благотворительный фонд «БЭЛА. Дети-бабочки»
Адрес: 101000, г. Москва, Фурманов переулок, дом 3,
помещение I, комната I
ИНН 7718002430
КПП 770101001
ОКПО 90606367
ОКВЭД 64.99.
БИК 044525225
р/с- 40703810938050001321
к/с- 30101810400000000225
В ПАО СБЕРБАНК РОССИИ г. МОСКВА

Председатель фонда

М.П.



А.А. Куратова

Приложение № 1 к Договору
на оказание платных медицинских
услуг № 1 от «05» мая 2023 г

Пациент: Эрнестов Абдулазиз [REDACTED]
Дата рождения: [REDACTED] г.
Длительность лечения: с 05.05. по 08.05 2023г.

Перечень оказанных платных медицинских услуг ГБУ «РДКБ им. Е.П. Глинка»

Наименование	количество	стоимость за единицу	Итого:
Лабораторные исследования:			
Общий анализ крови	1	500	500
Общий анализ мочи	1	250	250
Биохимия крови:			
магний	1	313	313
фосфор	1	300	300
кальций	1	300	300
натрий	1	230	230
щелочная фосфатаза	1	585	585
креатинин	1	305	305
мочевина	1	260	260
КФК	1	500	500
АЛТ	1	313	313
АСТ	1	300	300
билирубин с фракциями	1	304	304
общий белок	1	249	249
глюкоза	1	316	316
ферритин	1	900	900
ИФА			
Витамин Д	1	2 300	2 300,00
Итого:			8 225,00
Расход медикаментов:			
Золендроновая кислота	1 фл.	3 574,09	3 574,09
Лечение в стационаре в палате с улучшенными бытовыми условиями	3 суток	1500	4500
ВСЕГО на сумму:			16 299,09

От Исполнителя:

Главный врач



М.Х. Юнусов

От Заказчика:

Председатель фонда



Государственное бюджетное учреждение "Республиканская детская клиническая больница им. Е.П. Глинка" ИНН 2013000139 КПП 201601001

364028, Чеченская Респ, Грозный г., И.И. Бисултанова, дом № 101

Акт № 0000-000002 от 16 мая 2023 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "БЭЛА.Дети-бабочки" ИНН 7718002430 КПП 770101001

Основание: Договор от 05.05.2023 № 1

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги		1,000	16 299,09	16 299,09

Итого: 16 299,09

Без налога (НДС): -

Всего (с учетом НДС): 16 299,09

Всего оказано услуг на сумму: Шестнадцать тысяч двести девяносто девять рублей 09 копеек, 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: Главный врач

(должность)

М.П.

М. Юнусов

(расшифровка подписи)

От заказчика:

Руководитель

(должность)

Социально-педагогическое
отделение

М.П.

Пирожник Ю.Г.

(расшифровка подписи)



Государственное бюджетное учреждение "Республиканская детская клиническая больница им. Е.П. Глинки" ИНН 2013000139 КПП 201601001

364028, Чеченская Респ, Грозный г., И.И. Бисултанова, дом № 101, тел.:

Образец заполнения платежного поручения

Отделение- НБ ЧЕЧЕНСКАЯ РЕСПУБЛИКА БАНКА РОССИИ/УФК по Чеченской Республике, г Грозный	БИК	019690001		
	Сч. №	40102810945370000083		
Банк получателя	Сч. №	03224643960000009400		
ИНН 2013000139				
КПП 201601001	Вид оп.	01	Срок плат.	
УФК по Чеченской Республике (ГБУ "Республиканская детская клиническая больница им. Е.П. Глинки", л/с 20946Ц32330)			Очер. плат.	
			Рез. поле	
Получатель	Наз. пл.			
	Код			
07509010000000000130				

Оплата за лечение больного Эрниезова Абдулазиза Абдулвахабовича 2017 г.р. с 05.05. по 08.05.2023г.
Расчет прилагается. без НДС.

Назначение платежа

СЧЕТ № 0000-000001 от 15.05.2023

Заказчик: БФ "БЭЛА.Дети-бабочки" ИНН 7718002430 КПП 770101001
Плательщик: БФ "БЭЛА.Дети-бабочки" ИНН 7718002430 КПП 770101001
счет № 30101810400000000225, ПАО СБЕРБАНК РОССИИ Г МОСКВА Москва, БИК
044525225, к/с 30101810400000000225
Основание Договор от 05.05.2023 № 1

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Медицинские услуги		1,000	16 299,09	16 299,09
Итого:					16 299,09
Итого сумма НДС:					-
Всего к оплате:					16 299,09

Всего наименований 1, на сумму:

Шестнадцать тысяч двести девяносто девять рублей 09 копеек

Руководитель _____ (М. Юнусов)

Главный бухгалтер _____ (З. А. Мугуева)



GROZNY CITY
HOTEL

Company/Компания:
Travelagent/Турагент:
Group/Группа:

Reservation No./№ брони: 291316
Г-жа Елена [REDACTED] Белоногова

Nights/Ночей: 4
Room No./№ комнаты: 2613
Arrival/Заезд: 06.05.2023
Departure/Выезд: 10.05.2023
Room type/Тип: Standard Single Double Room

Russia

Invoice No./№ счета

Date Дата	Description/Описание	Check No № чека	Quantity Кол-во	Debit Дебит	Credit Кредит
06.05.2023	Проживание		1	6 400,00	0,00
06.05.2023	Карта Visa		1	0,00	25 600,00
07.05.2023	Проживание		1	6 400,00	0,00
08.05.2023	Проживание		1	6 400,00	0,00
09.05.2023	Проживание		1	6 400,00	0,00
Total/Всего				25 600,00	25 600,00

Open balance/Открытый баланс 0,00

Tax/Налог

Gross/Всего
25 600,00

Net/Без налога
25 600,00

Tax/Налог
0,00

Paid/Оплачено
To be paid/К оплате

25 600,00 Rubles/Рублей
0,00 Rubles/Рублей

Signature/Подпись
Cashier/Кассир: Рамзан, Идразов/299



Page/Страница:

1/1

Groznyl Siti

ООО Гостиница Грозный
Респ Чеченская, г Грозный, пр-кт А.А.Кадырова, ДОМ
1/16

364015, РОССИЯ

Терминал: **T0491064**

Чек 1076

Оплата
ОДОБРЕНО

СУММА: 25600.00 RUB

Комиссия с держателя карты 0%

Карта: **VISA**

Ссылка:

312691420001

Код авторизации: **027673** Код ответа:

00

Дата (терминал):

06.05.2023 18:28:08

Введен пин-код

ВАЖНО Сохраните копию чека!

Приход

16.04.2023 22:51

Кассовый чек № 796

Кассир:

Смена № 258

ИНН кассира:

1. Авиаперевозка 5552300983577 Тариф	1.0 x 18400.00 P = 18400.00 P
Услуга	
Предоплата 100%	
НДС 0%	
2. Авиаперевозка 5552300983577 Сборы	1.0 x 496.00 P = 496.00 P
Услуга	
Предоплата 100%	
3. Страховка пассажиров на время полета 5554553074492	1.0 x 630.00 P = 630.00 P
Услуга	
Полный расчёт	
Агент	
Поставщик	АльфаСтрахование АО Москва
Телефон поставщика	84957880999
ИНН поставщика	7713056834
СУММА С НДС 0%	18400.00 P
СУММА БЕЗ НДС	1126.00 P
ИТОГО:	19526.00 P
Безналичными:	19526.00 P

Телефон или электронный адрес
покупателя: MYDOVE@YANDEX.RU

№ автомата: 3010001
Эл. адр. отправителя: echeck@1-ofd.ru

Спасибо за покупку!

Проверить чек: consumer.1-ofd.ru

ФН: 9960440301654143
РН ККТ: 0002815318059415
ЗН ККТ: 0537600038006752

СНО: ОСН

ФП: 2694545231
ФД: 16451

Сайт ФНС: www.nalog.gov
Версия ФФД: 1.05



16 апреля 2023

Маршрутная квитанция электронного билета

ELENA [REDACTED] BELONOGOVA

Документ: 8101163200 № эл.билета: 5552300983577 Aeroflot Bonus: 222695690

Код бронирования*
NGMVR5

Для регистрации в аэропорту необходимо предъявить паспорт

* Для идентификации в контакт-центре необходимо сообщить код бронирования

МАРШРУТ СЛЕДОВАНИЯ

Билеты действительны с даты вылета по дату прилёта, указанную в маршруте

 **РОССИЯ**

Санкт-Петербург → Грозный

Рейс: **SU 6133**  **4A**

06 мая 2023

06 мая 2023

08:15 LED 1

— GRV

12:10

Пулково, 1

Аэропорт
Грозный

Перевозчик: **Россия***

Тип ВС: Airbus A319

Класс: Эконом / Н

Вид тарифа: HNBR

Бренд: Эконом Лайт

Статус: Оформлен

Провоз багажа: 0 мест

 Посадка заканчивается за 20 мин. до времени вылета

* Рейс выполняется авиакомпанией Россия, FV6133

 **РОССИЯ**

Грозный → Санкт-Петербург

Рейс: **SU 6134**  **4A**

10 мая 2023

10 мая 2023

13:10 GRV

— LED 1

17:00

Аэропорт
Грозный

Пулково, 1

Перевозчик: **Россия***

Тип ВС: Airbus A319

Класс: Эконом / L

Вид тарифа: LNBR

Бренд: Эконом Лайт

Статус: Оформлен

Провоз багажа: 0 мест

 Посадка заканчивается за 20 мин. до времени вылета

* Рейс выполняется авиакомпанией Россия, FV6134

Нормы провоза ручной клади: класс Эконом и класс Комфорт – одно место весом не более 10 кг; класс Бизнес – одно место весом не более 15 кг. Габариты одного места ручной клади для всех классов обслуживания не должны превышать: 55 см в длину, 40 см в ширину, 25 см в высоту.



GROZNY CITY
HOTEL

Company/Компания:
Travelagent/Турагент:
Group/Группа:

Reservation No./№ брони: 291316
Г-жа Елена Георгиевна Белоногова

Nights/Ночей: 4
Room No./№ комнаты: 2613
Arrival/Заезд: 06.05.2023
Departure/Выезд: 10.05.2023
Room type/Тип: Standard Single Double Room

Russia

Invoice No./№ счета

Date Дата	Description/Описание	Check No № чека	Quantity Кол-во	Debit Дебит	Credit Кредит
06.05.2023	Проживание		1	6 400,00	0,00
06.05.2023	Карта Visa		1	0,00	25 600,00
07.05.2023	Проживание		1	6 400,00	0,00
08.05.2023	Проживание		1	6 400,00	0,00
09.05.2023	Проживание		1	6 400,00	0,00
Total/Всего				25 600,00	25 600,00

Open balance/Открытый баланс 0,00

Tax/Налог

Gross/Всего
25 600,00

Net/Без налога
25 600,00

Tax/Налог
0,00

Paid/Оплачено
To be paid/К оплате

25 600,00 Rubles/Рублей
0,00 Rubles/Рублей

Signature/Подпись
Cashier/Кассир: Рамзан, Идразов/299



Groznyl Siti

ООО Гостиница Грозный
Респ Чеченская, г Грозный, пр-кт А.А.Кадырова, ДОМ
1/16

364015, РОССИЯ

Терминал: **T0491064**

Чек 1076

Оплата
ОДОБРЕНО

СУММА: 25600.00 RUB

Комиссия с держателя карты 0%

Карта: **VISA**

*****2548:01

Ссылка:

312691420001

Код авторизации: **027673** Код ответа:

00

Дата (терминал):

06.05.2023 18:28:08

Введен пин-код

ВАЖНО Сохраните копию чека!

Федеральное государственное бюджетное учреждение Национальный медицинский исследовательский центр "Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 119021, г.Москва, ул.Тимура Фрунзе, д. 16
Телефон: +7 (499) 245-05-31

Образец заполнения платежного поручения

ИНН 7704115177	КПП 770401001	Казн. Сч. №	032146430000000017300
Получатель УФК ПО Г. МОСКВЕ (ФГБУ НМИЦ "ЦНИИС и ЧЛХ" Минздрава России л/с 20736Ц19580)		Единый казн. Сч. №	40102810545370000003
Банк получателя ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г.МОСКВЕ г. Москва КБК: 000000000000000000130		БИК	004525988
		ОКТМО	45383000000
За медицинские услуги по договору Договор № "БЭЛА. Дети-бабочки" 32/14 от 17.12.2014 , В том числе НДС 1500 руб.			

Счет № 876 от 05.12.2023 г.

Платательщик Благотворительный фонд "БЭЛА. Дети-бабочки"

№	Наименования товара	Единица измерения	Количество	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	Оказание медицинских услуг за период с 01.11.2023 по 30.11.2023	шт.	1	307010,00	307010,00
Итого:					307 010,00
В том числе НДС					1 500,00
Итого к оплате:					307 010,00

Сумма прописью: Триста семь тысяч десять рублей 00 копеек

Зам. главного бухгалтера



Косточка С.В.

Реестр оказанных услуг

Реестр (перечень) оказанных услуг №___ к счету № 876 от 05.12.2023

за период с 1 ноября 2023 г. по 30 ноября 2023 г.

Приложение № 4 к Договору № "БЭЛА. Дети-бабочки" 32/14 от 17.12.2014 Благотворительный фонд "БЭЛА. Дети-бабочки"

№	Дата приема	Амбулаторная карта	Ф.И.О.	Полис	Код услуги	Код Минздрава	Услуга	Количество	Цена	В том числе НДС	Коэффициент	Сумма	Диагнос МКБ 10	Номер зуба
1	02.11.2023	10003649	Каримов Никита		C6001	B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный	1	3000,00	0,00		3000,00	K04.0	Полость рта
2	02.11.2023	10003649	Каримов Никита		P2018	A11.12.003.109	Премедикация: комбинированная внутривенная премедикация	1	2820,00	0,00		2820,00	K04.0	Полость рта
3	02.11.2023	10003649	Каримов Никита		C2022	B01.003.004.418	Общая анестезия при ASA II до 4 часов	1	53760,00	0,00		53760,00	K04.0	Полость рта
4	02.11.2023	10003649	Каримов Никита		P2022	B01.068.003.403	Пребывание в 4-местной палате отделения госпитальной терапевтической стоматологии (до 8 часов)	1	3000,00	500,00		3000,00	K04.0	Полость рта
5	02.11.2023	10003649	Каримов Никита		C7031	A11.08.009.401	Интубация по бронхоскопу	1	9100,00	0,00		9100,00	K04.0	Полость рта
6	02.11.2023	10003649	Каримов Никита		P2011	B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	2	710,00	0,00		1420,00	K02.1; K04.1	Полость рта
7	02.11.2023	10003649	Каримов Никита		P3017	A16.07.002.116	Лечение с применением коффердама	1	940,00	0,00		940,00	K02.1; K04.1	Полость рта
8	02.11.2023	10003649	Каримов Никита		P3078	A16.07.004.200	Установка стандартной педиатрической коронки	6	4250,00	0,00		25500,00	K02.1; K04.1	Полость рта
9	02.11.2023	10003649	Каримов Никита		P3081	A16.07.009.204	Лечение пульпита молочного зуба с реставрацией педиатрической коронкой в условиях общего обезболивания	2	8320,00	0,00		16640,00	K02.1; K04.1	Полость рта

10	02.11.2023	10003649	Каримов Никита		П3079	A16.07.002.200	Лечение кариеса молочного зуба в условиях общего обезболивания	7	4320,00	0,00		8640,00	802.1; 804.1	Полость рта
11	13.11.2023	10003649	Каримов Никита		П15018	A26.07.012	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из полости рта	1	2910,00	0,00		2910,00		

Итого по пациенту										500,00		127730,00		
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	--	-----------	--	--



25.12.2023

25.12.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 2309

25.12.2023

Дата

электронно

Вид платежа

08

Сумма прописью Триста семь тысяч десять рублей 00 копеек

ИНН 7718002430	КПП 770101001	Сумма	307010-00
БФ "БЭЛА. ДЕТИ-БАБОЧКИ"		Сч. №	40703810938050001321
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	004525988
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		Сч. №	40102810545370000003
Банк Получателя		Сч. №	03214643000000017300
ИНН 7704115177	КПП 770401001	Вид оп.	01
УФК по г. Москве (ФГБУ НМИЦ "ЦНИИСчЧЛХ" Минздрава России 20736Ц19580)		Наз. пл.	
Получатель		Код	0
000000000000000000130	45383000	0	0
0	0	0	0

По счету №876 от 05.12.2023г. оплата за медицинские услуги по договору №32/14 от 17.12.2014г. В том числе НДС - 1500.00 рублей.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

КУРАТОВА АЛЁНА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк
Московский банк ПАО Сбербанк
Дополнительный офис №1665
БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО
25.12.2023