



ТЫ ЕМУ НУЖЕН

МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ
ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ ДЕТЯМ
"ТЫ ЕМУ НУЖЕН"

Сайт: <https://ty-emu-nuzhen.ru> эл. почта gidro_detki@mail.ru

115372, Москва г, ул. Лебедянская, д. 19, кв. 176, ИНН: 9709002251, КПП: 772401001, ОГРН 1177700009035

Финансовый отчет от 19.02.2024г.

по расходованию средств сбора
на благотворительной платформе «Тооба»:

«У Ренаты ДЦП. Чтобы научиться ходить, ей нужен курс реабилитации»

Дата завершения сбора – 31.08.2023г.

Сумма собранных средств – 223 214 руб. 00 коп.

№	Статья расходов	Месяц расходования средств	Сумма, руб.	Подтверждающие документы
1	Курс реабилитации	август	150 000,00	Дог. Н-Р-1 от 13.07.2023г. Счет 183/23 от 13.07.2023г. Акт от 13.10.2023г. ПП 241 от 30.08.2023г.
2	Расходы на оплату труда координатора БП «Счастливы дома»	август, сентябрь	44 643,00	ПП с реестром 203 от 18.08.23 (аванс август, к отчету - 12 581 руб.), ПП 208 от 18.08.23 (НДФЛ, к отчету – 1 879 руб.), ПП с реестром 272 от 04.09.23 (зп август, к отчету - 19 140 руб.), ПП 263 от 04.09.23 (НДФЛ, к отчету – 2 860 руб.), ПП 265 от 04.09.23 (взносы ОПС, к отчету – 3 147 руб.), ПП 266 от 04.09.23 (взносы ОСС, к отчету – 82 руб.), ПП с реестром 388 от 04.10.23 (зп сентябрь, к отчету - 4 309 руб.), ПП 380 от 04.10.23 (НДФЛ, к отчету – 645 руб.).
3	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба		22 321,00	
4	Комиссия Юмани за обслуживание 2,8%		6 250,00	
	ИТОГО:		223 214,00	

Директор МБОО «Ты ему нужен»

Васильева И.Н.

Межрегиональная благотворительная общественная организация помощи детям «Ты ему нужен» (в дальнейшем МБОО «Ты ему нужен»), далее именуемый «Платательщик», в лице директора Васильевой Ирины Николаевны, действующей на основании Устава, с одной стороны,

Общество с ограниченной ответственностью Физкультурно-оздоровительный центр «Эльмар» (в дальнейшем ООО ФОЦ «Эльмар»), в лице директора Кравченко Евгения Александровича, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-02-01-007279 от 21.08.2019г., ИНН 0276158933, находящийся по адресу: Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Менделеева, д.10, этаж 1, офис 2, далее именуемый «Исполнитель», с другой стороны,

Н [] Эльза [], действующая, как законный представитель (в дальнейшем «Представитель») ребенка Н [] Ренаты [], [] 2010 г.р., (в дальнейшем «Потребитель»), с третьей стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Платательщик обязуется оплатить Потребителю медицинские услуги, оказываемые Исполнителем в объеме, в сроки и стоимости, указанных в Приложении № 1 к Договору (далее – Медицинские услуги).

1.2. Исполнитель обязуется собственными силами за счет средств Платательщика оказать Потребителю Медицинские услуги.

1.3. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

2. Порядок оплаты

2.1. Платательщик обязуется оплатить путем перечисления безналичных денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре в течение 30 дней с момента подписания настоящего Договора.

2.1. По факту оказания Медицинских услуг Стороны подписывают Акт об оказании Медицинских услуг, являющийся подтверждением надлежащего оказания Медицинских услуг Потребителю, указанный в Приложении № 2 к Договору (далее - АКТ).

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Обеспечить Представителя бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о:

- а) порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- в) сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

3.2. Исполнитель обязуется:

3.2.1. Обеспечить Потребителя (Представителя) и Платательщика бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о:

- а) порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении Медицинских услуг;
- в) сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

3.2.2. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими учреждениями и специалистами.

3.2.3. Представлять Плательщику и Потребителю (Представителю) материалы и заключения о ходе оказания Медицинских услуг в печатном виде.

3.2.4. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.3. Потребитель (Представитель) обязуется:

3.3.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг Исполнителя.

3.3.2. Информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

3.3.3. Соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения;

3.3.4. Выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору Медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг.

3.3.5. Предоставить всю необходимую для уставной деятельности Плательщика информацию, включающую следующие данные:

- ФИО ребенка и родителей
- Место жительства (почтовый адрес)
- Номер контактного телефона
- Фотография ребенка
- Выписка из истории болезни, диагноз
- Выписной эпикриз из лечебного учреждения о проведении лечения/медицинское заключение о необходимости приобретения расходных материалов и/или средств реабилитации и др., подписанный (-ое) лечащим врачом и руководителем отделения медицинского учреждения.

3.3.6. Предоставить Плательщику право без дополнительного согласования использовать полученную в связи с исполнением настоящего Договора личную информацию, включая:

- ФИО ребенка и родителей
- Фотографии ребенка
- Информацию о заболевании ребенка, о течении болезни и ходе ее лечения
- Информацию о стоимости проведенного лечения и размере оплаты.

Под использованием информации понимается:

- Опубликованные в средствах массовой информации и на web- сайте МБОО «Ты ему нужен», а также в распространяемых МБОО «Ты ему нужен», Отчетах о проделанной работе;

- Распространение информации в средствах массовой информации, печатных и интернет-изданиях;

- Распространение информации в различного рода докладах представителей МБОО «Ты ему нужен», интервью и пр.

3.3.7. Предоставить Плательщику в течение 3 (трех) рабочих дней МБОО «Ты ему нужен», выпиской эпикриз с результатами лечения.

3.3.8. Разрешает Плательщику самостоятельно запрашивать в лечебном учреждении медицинские документы о состоянии ребенка, проведенном лечении и результатах этого лечения.

3.3.9. Обязуется по запросу МБОО «Ты ему нужен», сообщать о состоянии ребенка в целях отслеживания результатов оказания медицинских услуг.

Представитель разрешает встречу с ребенком представителей МБОО «Ты ему нужен», или уполномоченных МБОО «Ты ему нужен».

3.4. Плательщик обязуется оплатить Медицинские услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

3.5. Исполнитель имеет право:

3.5.1. Получать от Представителя любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.5.2. Требовать от Представителя соблюдения Правил оказания медицинских услуг.

3.6. Потребитель (Представитель) имеет право:

3.6.1. Получать от Исполнителя Медицинские услуги.

3.6.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

3.6.3. После подписания настоящего Договора Представитель не вправе отказаться от медицинских услуг.

4. Ответственность Сторон

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Плательщиком и Потребителем (Представителем) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной Медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель и его работники, оказывающие Медицинские услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Потребителю медицинской помощи.

4.4. Плательщик не несет ответственность за жизнь и здоровье Потребителя.

5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами в рамках Договора или в связи с ним, в том числе касающиеся его заключения, изменения, исполнения, нарушения, расторжения или признания недействительным, подлежат разрешению компетентным судом в соответствии с законодательством РФ.

6. Заключительные положения

6.1. Договор вступает в силу и становится обязательным для сторон с момента его заключения.

6.2. Договор действует до момента окончания исполнения сторонами своих обязательств.

6.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме, скреплены печатями и подписаны надлежаще уполномоченными на то Сторонами.

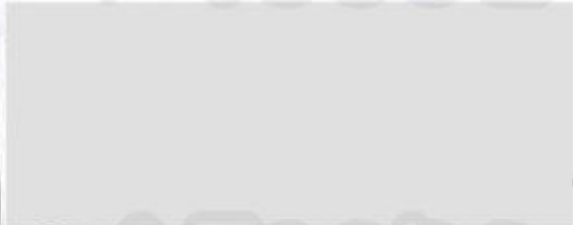
6.4. Договор составлен в трех экземплярах, по одной для каждой из сторон.

7. Приложения

7.1. Программа реабилитации для Насыровой Ренаты Рустамовны, 20.08.2010 г.р.

7.2. «Форма Акта об оказании Медицинских услуг».

8. Адреса и реквизиты сторон

Плательщик	Представитель/Потребитель
МБОО «Ты ему нужен» 115372 г. Москва, ул. Лебедянская, д.19 кв.176 ИНН: 9709002251 КПП: 772401001 ОГРН 1177700009035 Банк: ООО "Банк Точка" г. Москва БИК: 044525104 Корр. счёт: 30101810745374525104 р/с 40703810501500000447 Эл. почта куратора: documents@ty-emu-nuzhen.ru	Н Элиза  Н Рената Дата рождения: 2010 г.р. 
Директор  М.П.  /Васильева И.Н./	 /Э.
Исполнитель ООО ФОЦ «Эльмар» 450103, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Менделеева, д.10, этаж 1, офис 2 ИНН 0276158933 КПП 027401001 ОГРН 1140280044431 Р/сч 40702810429330000359 в Филиале ОАО «Альфа-банк» г. Нижний Новгород к/с 30101810200000000824 БИК 042202824 Директор   /Кравченко Е.А./	

г. Уфа

Программа реабилитации для Н Ренаты .2010 г.р.

с « » 2023 г. по « » 2023 г.

№	Наименование услуги	Количество	Цена за одну единицу (руб.)	Сумма (руб.)
1	Индивидуальные занятия адаптивной физкультурой (разогрев тела+ силовые упражнения) зависит в большей степени от состояния ребенка. Подход индивидуален к каждому. «Реформа» (1 час) (2 инструктора)	25	2 800,00	70 000,00
2	Общий массаж (1 час)	11	1500,00	16 500,00
3	Парафиновые аппликации	10	350,00	3 500,00
4	Суставная гимнастика (1 час) (2 инструктора)	25	2 400,00	60 000,00
4	ИТОГО:			150 000,00

Итого: 150 000 (Сто пятьдесят тысяч) рублей 00 копеек. Без НДС

Подписи сторон:

Плательщик:
МБОО «Ты ему нужен»

Директор



/Васильева И.Н./

Представитель:

/Н Э. /

Исполнитель:
ООО ФОЦ «Эльмар»

Директор



/ Кравченко Е.А./

Форма

Акт об оказании Медицинских услуг

г. Уфа

« » _____ 2023 г.

Межрегиональная благотворительная общественная организация помощи детям «Ты ему нужен» (в дальнейшем МБОО «Ты ему нужен»), далее именуемый «Плательщик», в лице директора Васильевой Ирины Николаевны, действующей на основании Устава, с одной стороны,

Общество с ограниченной ответственностью Физкультурно-оздоровительный центр «Эльмар» (в дальнейшем ООО ФОЦ «Эльмар»), в лице директора Кравченко Евгения Александровича, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-02-01-007279 от 21.08.2019г., ИНН 0276158933, находящийся по адресу: Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Менделеева, д.10, этаж 1, офис 2, далее именуемый «Исполнитель», с другой стороны,

Н _____ Эльза _____, действующая, как законный представитель (в дальнейшем «Представитель») ребенка Н _____ Ренаты _____, 2010 г.р., (в дальнейшем «Потребитель»), с третьей стороны, далее совместно именуемые «Стороны», действующие на основании Договора об оказании услуг № Н-Р-1 от 13.07.2023 г. об оказании услуг, составили настоящий Акт об оказании Медицинских услуг (далее АКТ) о нижеследующем:

1. Взятые на себя по настоящему Договору обязательства по оказанию медицинских Услуги, Исполнитель выполнил в полном объеме и надлежащего качества в установленные сроки, а именно с « » _____ 2023 г. по « » _____ 2023 г.
2. Взаиморасчеты между Сторонами произведены надлежащим образом в полном объеме: оплата медицинских услуг составляет в сумме _____ рублей 00 копеек. Без НДС.
3. Стороны взаимных претензий и замечаний по выполнению услуг в соответствии с Договором не имеют.
4. Настоящий АКТ составлен в трех подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой стороны.

Подписи сторон:

Плательщик:
МБОО «Ты ему нужен»

Директор



/Васильева И.Н./

Представитель:

/Насырова Э.Г./

Исполнитель:
ООО ФОЦ «Эльмар»

Директор



/Кравченко Е.А./

г. Уфа

« 13 » октября 2023 г.

Межрегиональная благотворительная общественная организация помощи детям «Ты ему нужен» (в дальнейшем МБОО «Ты ему нужен»), далее именуемый «Плательщик», в лице директора Васильевой Ирины Николаевны, действующей на основании Устава, с одной стороны,

Общество с ограниченной ответственностью Физкультурно-оздоровительный центр «Эльмар» (в дальнейшем ООО ФОЦ «Эльмар»), в лице директора Кравченко Евгения Александровича, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-02-01-007279 от 21.08.2019г., ИНН 0276158933, находящийся по адресу: Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Менделеева, д.10, этаж 1, офис 2, далее именуемый «Исполнитель», с другой стороны,

Н. [] Эльза [], действующая, как законный представитель (в дальнейшем «Представитель») ребенка Н. [] Ренаты [], 2010 г.р., (в дальнейшем «Потребитель»), с третьей стороны, далее совместно именуемые «Стороны», действующие на основании Договора об оказании услуг № Н-Р-1 от 13.07.2023 г. об оказании услуг, составили настоящий Акт об оказании Медицинских услуг (далее АКТ) о нижеследующем:

1. Взятые на себя по настоящему Договору обязательства по оказанию медицинских Услуги, Исполнитель выполнил в полном объеме и надлежащего качества в установленные сроки, а именно с « 11 » сентября 2023 г. по « 13 » октября 2023 г.
2. Взаиморасчеты между Сторонами произведены надлежащим образом в полном объеме: оплата медицинских услуг составляет в сумме 150 000 (Сто пятьдесят тысяч) рублей 00 копеек. Без НДС.
3. Стороны взаимных претензий и замечаний по выполнению услуг в соответствии с Договором не имеют.
4. Настоящий АКТ составлен в трех подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой стороны.

Подписи сторон:

Плательщик:

МБОО «Ты ему нужен»



/Васильева И.Н./

Представитель:

/Н. [] Э. []/



Исполнитель:

ООО ФОЦ «Эльмар»

Директор

/ Кравченко Е.А./

30.08.2023

Поступ. в банк плат.

30.08.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 241

30.08.2023

Электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто пятьдесят тысяч рублей 00 копеек

ИНН 9709002251

КПП 772401001

Сумма

150000-00

МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН"

Сч. №

40703810501500000447

Платательщик

ООО "Банк Точка" г. Москва

БИК

044525104

Сч. №

30101810745374525104

Банк плательщика

ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" г. Нижний Новгород

БИК

042202824

Сч. №

30101810200000000824

Банк получателя

ИНН 0276158933

КПП 027401001

Сч. №

40702810429330000359

ООО ФОЦ "ЭЛЬМАР"

Вид оп.

01

Срок плат.

Наз. пл.

Очер. плат.

5

Код

Рез. поле

Получатель

По счету №183/23 от 13.07.2023г. Услуги по оказанию оздоровительных мероприятий для Н
Договор Н-Р-1 от 13.07.2023г. без НДС

Ренаты 2010г.р.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ООО "Банк Точка"
Г. МОСКВА
БИК: 044525104
К/С: 30101810745374525104
ОПЛАЧЕНО
30.08.2023



О.С.Бегр

18.08.2023

Поступ. в банк плат.

18.08.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 203

18.08.2023

Электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Девятнадцать тысяч сто сорок рублей 00 копеек

ИНН 9709002251

КПП 772401001

Сумма

19140

МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН"

Сч. №

40703810501500000447

Платательщик

ООО "Банк Точка" Г. МОСКВА

БИК

044525104

Сч. №

30101810745374525104

Банк плательщика

ООО "Банк Точка" Г. МОСКВА

БИК

044525104

Сч. №

30101810745374525104

Банк получателя

ИНН 9721194461

КПП 772101001

Сч. №

47422810720000000002

ООО "Банк Точка"

Вид оп.

01

Срок плат.

Наз. пл.

1

Очер. плат.

3

Код

Рез. поле

Получатель

Аванс по трудовому договору за август 2023г. сотрудникам программы "счастливы дома" согласно реестру зачислений № 203 от 18.08.2023. НДС не предусмотрен.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ООО "Банк Точка"
Г. МОСКВА
БИК: 044525104
К/С: 30101810745374525104
ОПЛАЧЕНО
18.08.2023



О.С.Берг

РЕЕСТР ЗАЧИСЛЕНИЙ

Приложение к платежному поручению № 203 от 18.08.2023

Клиент: МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН"

ИНН: 9709002251

Счет: 40703810501500000447 в ООО «Банк Точка»

Период: август 2023г. сотрудникам программы "счастливы дома"

Назначение: Аванс по трудовому договору

П/н	ФИО	Счет	Сумма	Взыскано
1	Т Олесья І	40817810178005464501	19140	0-00

Итого: 19140

Сумма прописью: Девятнадцать тысяч сто сорок рублей 00 копеек

18.08.2023

Поступ. в банк плат.

18.08.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 208

18.08.2023

Электронно

02

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать восемь тысяч семьсот пять рублей 00 копеек

ИНН 9709002251

КПП 772401001

Сумма

28705-00

МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН"

Сч. №

40703810501500000447

Платательщик

ООО "Банк Точка" г. Москва

БИК

044525104

Сч. №

30101810745374525104

Банк плательщика

ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА РОССИИ/УФК по Тульской области г. Тула

БИК

017003983

Сч. №

40102810445370000059

Банк получателя

ИНН 7727406020

КПП 770801001

Сч. №

03100643000000018500

Управление Федерального казначейства по Тульской области
(Межрегиональная инспекция Федеральной налоговой службы по
управлению долгом)

Вид оп.

01

Срок плат.

Наз. пл.

Очер. плат.

5

Код

0

Рез. поле

Получатель

18210102010011000110

45911000

0

МС.08.2023

0

0

НДФЛ налогового агента с доходов штатных сотрудников за июль 2023 г.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ООО "Банк Точка"
Г. МОСКВА
БИК: 044525104
К/С: 30101810745374525104
ОПЛАЧЕНО
18.08.2023



О.С.Бегр

04.09.2023

Поступ. в банк плат.

04.09.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 272

04.09.2023

Электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать тысяч восемьсот восемьдесят рублей 00 копеек

ИНН 9709002251

КПП 772401001

Сумма

20880

МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН"

Сч. №

40703810501500000447

Платательщик

ООО "Банк Точка" Г. МОСКВА

БИК

044525104

Сч. №

30101810745374525104

Банк плательщика

ООО "Банк Точка" Г. МОСКВА

БИК

044525104

Сч. №

30101810745374525104

Банк получателя

ИНН 9721194461

КПП 772101001

Сч. №

47422810720000000002

ООО "Банк Точка"

Вид оп.

01

Срок плат.

Наз. пл.

1

Очер. плат.

3

Код

Рез. поле

Получатель

Заработная плата по трудовому договору за август 2023г. сотрудникам программы "счастливы дома" согласно реестру зачислений № 272 от 04.09.2023. НДС не предусмотрен.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ООО "Банк Точка"
Г. МОСКВА
БИК: 044525104
К/С: 30101810745374525104
ОПЛАЧЕНО
04.09.2023



РЕЕСТР ЗАЧИСЛЕНИЙ

Приложение к платежному поручению № 272 от 04.09.2023

Клиент: МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН"

ИНН: 9709002251

Счет: 40703810501500000447 в ООО «Банк Точка»

Период: август 2023г. сотрудникам программы "счастливы дома"

Назначение: Заработная плата по трудовому договору

П/н	ФИО	Счет	Сумма	Взыскано
1	Т. Олеся	40817810178005464501	20880	0-00

Итого: 20880

Сумма прописью: Двадцать тысяч восемьсот восемьдесят рублей 00 копеек

04.09.2023

Поступ. в банк плат.

04.09.2023

Списано со сч. плат.

0401060

02

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 263

04.09.2023

Электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать три тысячи триста восемьдесят пять рублей 00 копеек

ИНН 9709002251

КПП 772401001

Сумма

23385-00

МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН"

Сч. №

40703810501500000447

Платательщик

ООО "Банк Точка" г. Москва

БИК

044525104

Сч. №

30101810745374525104

Банк плательщика

ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА РОССИИ/УФК по Тульской области г. Тула

БИК

017003983

Сч. №

40102810445370000059

Банк получателя

ИНН 7727406020

КПП 770801001

Сч. №

03100643000000018500

Управление Федерального казначейства по Тульской области
(Межрегиональная инспекция Федеральной налоговой службы по
управлению долгом)

Вид оп.

01

Срок плат.

Наз. пл.

Очер. плат.

5

Код

0

Рез. поле

Получатель

18210102010011000110

45911000

0

МС.08.2023

0

0

НДФЛ налогового агента с выплат зарплаты Штатным сотрудникам за август 2023

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ООО "Банк Точка"
Г. МОСКВА
БИК: 044525104
К/С: 30101810745374525104
ОПЛАЧЕНО
04.09.2023



О.С.Бегр

04.09.2023

Поступ. в банк плат.

04.09.2023

Списано со сч. плат.

0401060

02

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 265

04.09.2023

Электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сорок шесть тысяч шестьсот шестьдесят два рубля 72 копейки

ИНН 9709002251

КПП 772401001

Сумма

46662-72

МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН"

Сч. №

40703810501500000447

Платательщик

ООО "Банк Точка" г. Москва

БИК

044525104

Сч. №

30101810745374525104

Банк плательщика

ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА РОССИИ/УФК по Тульской области г. Тула

БИК

017003983

Сч. №

40102810445370000059

Банк получателя

ИНН 7727406020

КПП 770801001

Сч. №

03100643000000018500

Управление Федерального казначейства по Тульской области
(Межрегиональная инспекция Федеральной налоговой службы по
управлению долгом)

Вид оп.

01

Срок плат.

Наз. пл.

Очер. плат.

5

Код

0

Рез. поле

Получатель

18210201000011000160

45911000

0

МС.08.2023

0

0

Страховые взносы на ОПС с доходов штатных сотрудников за август 2023

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ООО "Банк Точка"
Г. МОСКВА
БИК: 044525104
К/С: 30101810745374525104
ОПЛАЧЕНО
04.09.2023



О.С.Бегр

04.09.2023

Поступ. в банк плат.

04.09.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 266

04.09.2023

Электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Шестьсот тридцать рублей 12 копеек

ИНН 9709002251

КПП 772401001

Сумма

630-12

МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН"

Сч. №

40703810501500000447

Платательщик

ООО "Банк Точка" г. Москва

БИК

044525104

Сч. №

30101810745374525104

Банк плательщика

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва

БИК

004525988

Сч. №

401028105453700000003

Банк получателя

ИНН 7703363868

КПП 772501001

Сч. №

031006430000000017300

ОСФР ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Вид оп. 01

Срок плат.

Наз. пл.

Очер. плат. 5

Код 0

Рез. поле

Получатель

79710212000061000160

0

0

0

0

0

Страховые взносы на ОСС от НС с доходов штатных сотрудников за июль 2023г.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ООО "Банк Точка"
Г. МОСКВА
БИК: 044525104
К/С: 30101810745374525104
ОПЛАЧЕНО
04.09.2023



О.С.Бегр

04.10.2023

Поступ. в банк плат.

04.10.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 388

04.10.2023

Электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Девятнадцать тысяч пятьдесят семь рублей 76 копеек

ИНН 9709002251

КПП 772401001

Сумма

19057-76

МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН"

Сч. №

40703810501500000447

Платательщик

ООО "Банк Точка" Г. МОСКВА

БИК

044525104

Сч. №

30101810745374525104

Банк плательщика

ООО "Банк Точка" Г. МОСКВА

БИК

044525104

Сч. №

30101810745374525104

Банк получателя

ИНН 9721194461

КПП 772101001

Сч. №

47422810720000000002

ООО "Банк Точка"

Вид оп.

01

Срок плат.

Наз. пл.

1

Очер. плат.

3

Код

Рез. поле

Получатель

Заработная плата по трудовому договору за сентябрь 2023г. сотрудникам программы "счастливы дома" согласно реестру зачислений № 388 от 04.10.2023. НДС не предусмотрен.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ООО "Банк Точка"
Г. МОСКВА
БИК: 044525104
К/С: 30101810745374525104
ОПЛАЧЕНО
04.10.2023



О.С.Берг

РЕЕСТР ЗАЧИСЛЕНИЙ

Приложение к платежному поручению № 388 от 04.10.2023

Клиент: МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН"

ИНН: 9709002251

Счет: 40703810501500000447 в ООО «Банк Точка»

Период: сентябрь 2023г. сотрудникам программы "счастливы дома"

Назначение: Заработная плата по трудовому договору

П/н	ФИО	Счет	Сумма	Взыскано
1	Т Олесья	40817810178005464501	19057.76	0-00

Итого: 19057.76

Сумма прописью: Девятнадцать тысяч пятьдесят семь рублей 76 копеек

04.10.2023

Поступ. в банк плат.

04.10.2023

Списано со сч. плат.

0401060

02

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 380

04.10.2023

Электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать восемь тысяч шестьсот семьдесят шесть рублей 00 копеек

ИНН 9709002251

КПП 772401001

Сумма

28676-00

МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН"

Сч. №

40703810501500000447

Платательщик

ООО "Банк Точка" г. Москва

БИК

044525104

Сч. №

30101810745374525104

Банк плательщика

ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА РОССИИ/УФК по Тульской области г. Тула

БИК

017003983

Сч. №

40102810445370000059

Банк получателя

ИНН 7727406020

КПП 770801001

Сч. №

03100643000000018500

Управление Федерального казначейства по Тульской области
(Межрегиональная инспекция Федеральной налоговой службы по управлению долгом)

Вид оп.

01

Срок плат.

Наз. пл.

Очер. плат.

5

Код

0

Рез. поле

Получатель

18210102010011000110

45911000

0

МС.09.2023

0

0

НДФЛ налогового агента с выплат зарплаты Штатным сотрудникам за сентябрь 2023

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ООО "Банк Точка"
Г. МОСКВА
БИК: 044525104
К/С: 30101810745374525104
ОПЛАЧЕНО
04.10.2023



О.С.Бегр

04.10.2023

Поступ. в банк плат.

04.10.2023

Списано со сч. плат.

0401060

02

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 382

04.10.2023

Электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятьдесят тысяч сто двадцать три рубля 34 копейки

ИНН 9709002251

КПП 772401001

Сумма

50123-34

МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН"

Сч. №

40703810501500000447

Платательщик

ООО "Банк Точка" г. Москва

БИК

044525104

Сч. №

30101810745374525104

Банк плательщика

ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА РОССИИ/УФК по Тульской области г. Тула

БИК

017003983

Сч. №

40102810445370000059

Банк получателя

ИНН 7727406020

КПП 770801001

Сч. №

03100643000000018500

Управление Федерального казначейства по Тульской области
(Межрегиональная инспекция Федеральной налоговой службы по
управлению долгом)

Вид оп.

01

Срок плат.

Наз. пл.

Очер. плат.

5

Код

0

Рез. поле

Получатель

18210201000011000160

45911000

0

МС.08.2023

0

0

Страховые взносы на ОПС с доходов штатных сотрудников в сентябре 2023

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ООО "Банк Точка"
Г. МОСКВА
БИК: 044525104
К/С: 30101810745374525104
ОПЛАЧЕНО
04.10.2023



О.С.Бегр

04.10.2023

Поступ. в банк плат.

04.10.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 381

04.10.2023

Электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Семьсот тридцать один рубль 61 копейка

ИНН 9709002251

КПП 772401001

Сумма

731-61

МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН"

Сч. №

40703810501500000447

Платательщик

ООО "Банк Точка" г. Москва

БИК

044525104

Сч. №

30101810745374525104

Банк плательщика

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва

БИК

004525988

Сч. №

40102810545370000003

Банк получателя

ИНН 7703363868

КПП 772501001

Сч. №

03100643000000017300

ОСФР ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Вид оп.

01

Срок плат.

Наз. пл.

Очер. плат.

5

Код

0

Рез. поле

Получатель

79710212000061000160

0

0

0

0

0

Страховые взносы на ОСС от НС с доходов штатных сотрудников за с сентябрь 2023г.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ООО "Банк Точка"

Г. МОСКВА

БИК: 044525104

К/С: 30101810745374525104

ОПЛАЧЕНО

04.10.2023



О.С.Бегр