



Благотворительный
Фонд помощи детям
и их семьям
«ПРОВИДЕНИЕ»

Российская Федерация, г. Москва ул. Нахимовский
проспект, д. 30/43, кв. 113
ИНН 5038134926 КПП 772701001 ОГРН 1185000002967
Р/с 40703810740000003761 в ПАО СБЕРБАНК К/с
30101810400000000225 БИК 044525225
Тел.: +7-985- 431-56-76
E-mail: info@fond-providenie.ru Web: www.fondprovidenie.ru

22.07.2024 г.

Отчет по проекту # vision4elshod9708 (6901)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация 13-18.05.2024 г.	1 услуга	96 800,00	ЛО ГБУЗ «Детская клиническая больница»	96 800,00	Счет №156 от 23.05.2024 г. Акт №156 от 23.05.2024 г. Платёжное поручение №282 от 24.05.2024 г.	Ретросклеропломбирование – 2 кат., пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки
2	Оперативное лечение и госпитализация 01-03.07.2024 г.				95 838,00	Счет №500 от 08.07.2024 г. Акт от 03.07.2024 г. Платёжное поручение №420 от 11.07.2024 г.	Хемоденервация глазодвигательных мышц одного глаза, препарат ботулотоксина, пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки, анализы крови, биомикроскопия, офтальмоскопия, авторефрактометрия, измерение угла косоглазия
3	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность	10%			25 746,00	Платёжное поручение № 374, 378, 380 от 28.06.2024 г.	Частичная оплата заработной платы сотрудникам фонда - Овсянниковой Е.А. – в сумме 24 254,00 рублей - Романюк А.Н. – в сумме 1445,00 рублей

							- Валишиной А.Н. – в сумме 47,00 рублей
4	Расходы на администрирован ие, разработку и развитие приложения Тооба	10%			25 746,00		
5	Комиссия ЮКасса	2.8%			7 209,00		
	ИТОГО				247 761,00		

В приложении Тооба было собрано 257 461,00 рублей.

Остаток по проекту составил 14 640,00 рублей и направлен на сбор # save_vision_dilnura (8303)

Генеральный директор
Благотворительного фонда помощи детям
и их семьям «ПРОВИДЕНИЕ»



В. Осипова

Акт № 156 от 23 мая 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, от 156 от 23.05.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Рузисов Элиод 30.04.2024 г.р., и/б 5546 Дата госпитализации: 13.05.2024-18.05.2024				
2	Медицинская услуга по профилю офтальмология с пребыванием в 4-х и более местной палате (Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара)	к/дн	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	6,000	500,00	3 000,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Нахождение родителя(опекун) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
6	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 мин) - 2 категории	услуга	1,000	6 300,00	6 300,00
7	Ретроклеропломбирование - 2 кат. (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	33 100,00	66 200,00
				Итого:	96 800,00
				В том числе НДС:	566,67
				Всего (с учетом НДС):	96 800,00

Всего оказано услуг на сумму: Десятью шесть тысяч восемьсот рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Пятьсот шестьдесят шесть рублей 67 копеек

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

От исполнителя: Главный врач
(подпись) _____ (расшифровка подписи) А. Ю. Окунев
М.П. _____
От заказчика: _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) Е. В.
М.П. _____



Акт № 156 от 23 мая 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, от 156 от 23.05.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Рузисов Элиод 30.04.2024 г.р., и/б 5546 Дата госпитализации: 13.05.2024-18.05.2024				
2	Медицинская услуга по профилю офтальмология с пребыванием в 4-х и более местной палате (Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара)	к/дн	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	6,000	500,00	3 000,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
6	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 мин) - 2 категории	услуга	1,000	6 300,00	6 300,00
7	Ретроклампирование - 2 кат. (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	33 100,00	66 200,00
				Итого:	96 800,00
				В том числе НДС:	566,67
				Всего (с учетом НДС):	96 800,00

Всего оказано услуг на сумму: Десятьсот шесть тысяч восемьсот рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Пятьсот шестьдесят шесть рублей 67 копеек

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

От исполнителя: Главный врач
(подпись) _____ (расшифровка подписи) А. Ю. Окунев
М.П. _____
От заказчика: _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи) Е. В.
М.П. _____



Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030098	
Банк получателя		Сч. №	40102810745370000098	
7804009373	780401001	Сч. №	03224643410000004500	
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель		0000000000000000130 40330000		
КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 156 от 23.05.2024

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Плательщик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001, 141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 156 от 23.05.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Рузибоев Элшод 30.04.2024 г.р., и/б 5546,Дата госпитализации: 13.05.2024-18.05.2024		-	-	-
2	Медицинская услуга по профилю офтальмология с пребыванием в 4-х и более местной палате (Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара)	к/дн	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	6,000	500,00	3 000,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
6	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 мин) - 2 категории	услуга	1,000	6 300,00	6 300,00
7	Ретросклеропломбирование - 2 кат. (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	33 100,00	66 200,00
Итого:					96 800,00
В т.ч. НДС:					566,67
Всего к оплате:					96 800,00

Всего наименований 7, на сумму:
Девяносто шесть тысяч восемьсот рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Продавец: БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
Адрес: 141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
ИН-ИДП продавца: 5038134928 / 503801001
Грузополучатель и его адрес: ИНН-ИДП покупателя: 5038134928 / 503801001
К платежно-расчетному документу № Валюта: наименование, код Российский рубль, 643
Документ об отгрузке Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии):

№ 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, подлежащая уплате покупателем	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	1 Рузбеев Элшод 30.04.2024 г.р. №6 5546 Дата госпитализации: 13.05.2024-18.05.2024	16	2	28	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (пробывание с питанием)	99	99	кг/дн	5,000	566.67	2 833.33	без акциза	20%	566.67	3 400.00			
Всего к оплате (9)							2 833.33	X		566.67	3 400.00			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо А. Ю. Окунев (подпись) (ф.и.о.)
Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо С. Н. Калашникова (подпись) (ф.и.о.)
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо (подпись) (ф.и.о.)
(указать сведения о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору №

«03» июля 2024 года

Благотворительный Фонд помощи детям и их семьям «Провидение», именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Осиповой Е.В. с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача А.И. Медведева, действующего на основании Доверенности № 82 от 02.07.2023 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Рутько Настасья Дмитриевна 02.07.2018 года рождения, история болезни № 11715/24 госпитализация с «01» июля 2024 по «03» июля 2024 года, отделение ЧЛХ, список оказанных услуг:

№	Наименование услуги	Код услуги	Кол-во	Цена	Сумма
1	Койко-день в отделение с офтальмологическим профилем (науч.рук. Сидоренко Е.Е.-2,и.о зав.отд. Дробкова М.А.-2, леч.врач Мигель Д.В.-2, ст.м/с Дробкова И.В.-2, , м/с: Аветисян.-1, Васина Е.В.-1)		2	4730	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кулаженкова Е.В.,Адайкина)	B01.047.007	1	2300	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	B01.029.001	1	2300	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Сидоров Д.В.)	B01.003.001	1	2300	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/исследовании/ операции (Сидоров Д.В.,Федорова К.В.)	B01.003.004	30мин	6300	3150
6	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)		1	2550	2550
7	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	A02.26.010	1	590	590
8	Авторефрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	A12.26.016	1	580	580
9	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(хир.Мигель Д.В., асс. Сидоренко Е.Е., опер.м/с Чижикова Е.П.)	A11.02.002	2	30000	60000
10	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	A03.26.001	2	850	1700
11	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	A02.26.003	2	745	1490
12	Препарат ботулотоксина типа А "Xeomin" 100 Ед		1	9418	9418
	Итого:				95838

Все медицинские услуги, оказанные Исполнителем и принятые Заказчиком, в соответствии с настоящим актом, соответствуют условиям Договора. Медицинские услуги НДС не облагаются. Стороны претензий к качеству оказанных медицинских услуг не имеют.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:

Главный врач

Врач С.Ф. Войно-Ясенецкого
Департамента
здравоохранения
города Москвы
/А.И. Медведев/



Е.В. Осипова /

24.05.2024

Поступ. в банк плат.

24.05.2024

Списано со сч. плат.

0401060

24.05.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 282

Дата

Вид платежа

Сумма прописью
Девяносто шесть тысяч восемьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	96800=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	044030098
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области, г.Санкт-Петербург		Сч. №	40102810745370000098
Банк Получателя		Сч. №	03224643410000004500
ИНН 7804009373	КПП 780401001	Вид оп.	01
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Наз. пл.	
Получатель		Код	0
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	
00000000000000000130	40330000	0	0
0	0	0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 156 от 23.05.2024г. (Рузибоев Элшод,30.04.2024г.р.,и/б 5546.Дата госпитализации : 13.05.2024-18.05.2024 Сумма 96800-00 В т.ч. НДС 566-67

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
24.05.2024

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ДЕТЯМ ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»
(ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)

Авиаторов ул., д. 38; Москва, 119620

тел.: (495) 735-09-57, факс: (499)-730-98-27

ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сумма	0-00
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» л/с 2605441000450478)		Сч. №	03224643450000007300
Получатель ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		БИК	004525988
Банк Получателя		Сч. №	40102810545370000003
05400000000131131022	45326000	0	0

Образец заполнения платежного поручения
В платежном поручении просьба обязательно указывать № Договора КБК;ОКТМО
и Ф.И. О. ребенка, дата рождения

СЧЕТ № 500 от 08 июля 2024г.

Плательщик: Благотворительный Фонд помощи детям и их семьям «ПРОВИДЕНИЕ»
Российская Федерация, г. Москва ул. Нахимовский проспект, д. 30/43, кв. 113
ИНН 5038134926 КПП 772701001; ОГРН 1185000002967
р/с 407038107400000003761 в ПАО СБЕРБАНК; к/с 301018104000000000225
БИК 044525225

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Рутько Настасья Дмитриевна 21.08.2022г.р.	95838-00	95838-00
ИТОГО:			95838-00

К оплате: **Девяносто пять тысяч восемьсот тридцать восемь рублей 00 копеек.**

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

/А.И. Медведев/

Главный бухгалтер

/Е. Н. Вишневская/



АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору №

«03» июля 2024 года

Благотворительный Фонд помощи детям и их семьям «Провидение», именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Осиповой Е.В. с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача А.И. Медведева, действующего на основании Доверенности № 82 от 02.07.2023 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Рутько Настасья Дмитриевна 02.07.2018 года рождения, история болезни № 11715/24 госпитализация с «01» июля 2024 по «03» июля 2024 года, отделение ЧЛХ, список оказанных услуг:

№	Наименование услуги	Код услуги	Кол-во	Цена	Сумма
1	Койко-день в отделение с офтальмологическим профилем (науч.рук. Сидоренко Е.Е.-2,и.о зав.отд. Дробкова М.А.-2, леч.врач Мигель Д.В.-2, .ст.м/с Дробжева И.В.-2, , м/с: Аветисян.-1, Васина Е.В.-1)		2	4730	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кулаженкова Е.В.,Адайкина)	B01.047.007	1	2300	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	B01.029.001	1	2300	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Сидоров Д.В.)	B01.003.001	1	2300	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции (Сидоров Д.В.,Федорова К.В.)	B01.003.004	30мин	6300	3150
6	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)		1	2550	2550
7	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	A02.26.010	1	590	590
8	Авторефрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	A12.26.016	1	580	580
9	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(хир.Мигель Д.В., асс. Сидоренко Е.Е., опер.м/с Чижикова Е.П.)	A11.02.002	2	30000	60000
10	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	A03.26.001	2	850	1700
11	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	A02.26.003	2	745	1490
12	Препарат ботулотоксина типа А "Xeomin" 100 Ед		1	9418	9418
	Итого:				95838

Все медицинские услуги, оказанные Исполнителем и принятые Заказчиком, в соответствии с настоящим актом, соответствуют условиям Договора. Медицинские услуги НДС не облагаются. Стороны претензий к качеству оказанных медицинских услуг не имеют.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:

Главный врач

Заказчик:

Директор

_____ / Е.В. Осипова /

15.07.2024

Поступ. в банк плат.

15.07.2024

Списано со сч. плат.

0401060

11.07.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 420

Дата

Вид платежа

Сумма прописью | Девяносто пять тысяч восемьсот тридцать восемь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	95838=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	004525988
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ		Сч. №	40102810545370000003
Банк Получателя		Сч. №	03224643450000007300
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Вид оп.	01
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.	
		Код	0
		Срок плат.	
Получатель		Очер. плат.	5
		Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0

Оплата по сч.500 от 08.07.2024,оплата за лечение и госпитализацию (Рутько Н.Д.,21.08.2022 г.р.) Сумма 95838-00
Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
15.07.2024

28.06.2024

29.06.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 374

28.06.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятьдесят тысяч рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	50000=			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761			
Платательщик		БИК	044525225			
ПАО СБЕРБАНК, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225			
Банк Плательщика						
ПАО СБЕРБАНК, г.Москва		БИК	044525225			
		Сч. №	30101810400000000225			
Банк Получателя						
ИНН 503819972248	КПП	Сч. №	40817810140105764857			
Овсянникова Елизавета Александровна		Вид оп.	01		Срок плат.	5
		Наз. пл.	1		Очер. плат.	
		Код			Рез. поле	
Получатель						

Оплата по Договору оказания услуг №19 от 03.06.24. Сумма 50000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
29.06.2024

29.06.2024

29.06.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

28.06.2024

электронно

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 378

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Тридцать четыре тысячи восемьсот двенадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	34812=			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"						
Платательщик ПАО СБЕРБАНК, г.Москва		Сч. №	40703810740000003761			
		БИК	044525225			
Банк Плательщика СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, г.Санкт-Петербург		Сч. №	30101810400000000225			
		БИК	044030653			
Банк Получателя ИНН 594806047524 КПП		Сч. №	30101810500000000653			
		Сч. №	40817810655176137822			
Валишина Алина Николаевна		Вид оп.	01		Срок плат.	
		Наз. пл.			Очер. плат.	5
		Код			Рез. поле	
Получатель						

Оплата услуг по договору № 66 от 03.05.2024 (СМЗ),по Акту от 27.06.2024 г. Сумма 34812-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
29.06.2024

29.06.2024

29.06.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 380

28.06.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сорок восемь тысяч пятьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	48500=			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761			
Платательщик		БИК	044525225			
ПАО СБЕРБАНК, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225			
Банк Плательщика						
ПАО СБЕРБАНК, г.Москва		БИК	044525225			
		Сч. №	30101810400000000225			
Банк Получателя						
ИНН 772973209766	КПП	Сч. №	40817810638118085323			
Романюк Алина Николаевна		Вид оп.	01		Срок плат.	5
		Наз. пл.			Очер. плат.	
		Код			Рез. поле	
Получатель						

Оплата по договору №67 от 07.05.2024, акт от 30.06.2024. Сумма 48500-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
29.06.2024