

Благотворительный фонд помощи наименее защищенным слоям населения «Дом Доброты»
Charitable Foundation for the least protected segments of the population «House of Kindness»

105318 Moscow, Semenovskaya square 7, app. III, room 17
www.domdobroty.com
@dom_dobroty
+ 7 929 620 80 86; + 7 929 618 06 59
info@domdobroty.com

INN 7719477726; Checkpoint 771901001; OGRN 118770006526



105318, г. Москва, Семеновская пл., дом 7, пом. III, комн 17
www.domdobroty.com
@dom_dobroty
+ 7 929 620 80 86; + 7 929 618 06 59
info@domdobroty.com

ИНН 7719477726; КПП 771901001; ОГРН 118770006526

Отчёт по проекту #emin_kurs

09.09.2024

Акт о расходовании средств

№	Статьи расходов	Кол-во	Стоимость (в руб.)	Контрагент	Сумма (в руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Благотворительная помощь	0	0	нет	0		На момент формирования отчета благотворительная помощь не была оказана по независящим от фонда причинам.
ИТОГО					0		

В приложении Тооба было собрано: **415 781** рубль

Комиссия Юкасы	2,8%	11 642
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	41 578

Остаток по проекту составил: **362 561** рубль переведены в:

№	Статьи расходов	Кол-во	Стоимость (в руб.)	Контрагент	Сумма (в руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Сулaimанова Алия	1	130 554	НМИЦ ССХ им. А.Н. БАКУЛЕВА	130 554	Счет № 1011 от 17.07.24	
2	Рустамбеков Ихлосбек	1	94 385	СПб ГБУЗ ДГМКЦ ВМТ им. К.А. Раухфуса	94 385	Счет №18 от 16.07.204	
5	Рустамбеков Ихлосбек	1	23 750	СПб ГБУЗ ДГБ №2 святой Марии Магдалины	23 750	Счет № 251 от 05.08.24	
7	Рустамбеков Ихлосбек	1	7 100	СПб ГБУЗ ДГБ №2 святой Марии Магдалины	7 100	Счет № 188 от 26.06.24	
3	Юсупов Султан-Сулейман	1	46 220	СПб ГБУЗ ДГБ №2 святой Марии Магдалины	46 220	Счет № 24073101 от 31.07.24	
8	Фото для сборов и отчетов Юсупов Султан-Сулейман	1	4 240	Андрянов Дмитрий Вадимович	4 240	Доп. соглашению №1 к дог. № 01/2024 от 29.05.24 за фотосъемку	
4	Абиблаев Арнет	1	34 750	ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ	34 750	Счет № 0000-00563 от 01.08.24	
6	Абиблаев Арнет	1	14 267	ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ	14 267	Счет № 0000-00566 от 01.08.24	
10	Абиблаев Арнет	1	3 000	ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ	3 000	Счет № 0000-00565 от 01.08.24	
9	Вода питьевая (19 л) в офис	1	3 270	ООО ТД ДЕЛЬТА	3 270	Счет ЦБ-12966 от 22.07.24	
11	Обслуживание кондиционера в офисе	1	3 000	ООО ВЭРОНД	3 000		
ИТОГО					364 536	рублей	

Недостающие средства **1 975** рублей были добавлены из резерва фонда

Исполнительный директор БФ «Дом Доброты»



А. В. Корчагина



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ

ХИРУРГИИ ИМЕНИ А.Н. БАКУЛЕВА" МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Адрес: 119049, г Москва, проспект Ленинский, д 8
Телефон: (495)414-75-62 (495) 414-79-88, 414-78-33

01

ИНН 7706137673	КПП 770601001	БИК 004525988			
ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г. Москве		Сч. № 032146430000000017300			
		Сч. № 40102810545370000003			
Банк получателя					
УФК по г.Москве (ФГБУ "НМИЦССХ им.А.Н. Бакулева" Минздрава России л/сч 20736Ц37100)		Вид.оп. 01	Срок.плат.		
Получатель		Наз.пл.	Очер.плат.	5	
		Код	Рез. Поле		
000 0 00 00000 00 0000 130	45384000	0	0	0	0
За медицинские услуги по счету №..... от за пациента НДС не облагается					

Счет № 1011 от 17.07.2024

Покупатель: Благотворительный фонд наименее защищенным слоям населения "Дом Доброты"
Расчетный счет: 40703810702560000033
Банк: АО "АЛЬФА-БАНК", г. Москва
ИНН/КПП 7719477726\771901001
Пациент Сулайманова Алия Доолотбековна

№	Наименование	Кол-во	Цена	Сумма
1	Частичная оплата за операции у новорожденных и детей до 1 года особо сложные и уникальные	1,000	130 554,00	130 554,00
Итого:				130 554,00

Всего к оплате: Сто тридцать тысяч пятьсот пятьдесят четыре рубля 00 копеек
Медицинские услуги НДС не облагаются

Начальник
договорного отдела

Поляков Роман Валерьевич
по доверенности №3683 от 14.12.2023

Главный бухгалтер

Хоружая Ольга Леонидовна



ИНН 7719477726		КПП 771901001		Сумма		130554-00		
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ НАИМЕНЕЕ ЗАЩИЩЕННЫМ СЛОЯМ НАСЕЛЕНИЯ "ДОМДОБРОТЫ"				Сч. №		40703810702560000033		
Платательщик				БИК		044525593		
АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва				Сч. №		30101810200000000593		
Банк плательщика								
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г Москва				БИК		004525988		
Банк получателя				Сч. №		40102810545370000003		
ИНН 7706137673		КПП 770601001		Сч. №		032146430000000017300		
УФК по г.Москве (ФГБУ "НМИЦ ССХ ИМ. А.Н. БАКУЛЕВА" МИНЗДРАВА РОССИИ л/с 20736Ц37100(				Вид оп.		01	Срок плат.	5
				Наз. пл.		0	Очер.	
				Код			Рез.поле	
				Получатель				
000000000000000000130		45384000		0	0	0	0	

Оплата за мед.услуги по счету № 1011 от 17 .07 .24.за медицинские услуги. НДС не облагается

Назначение платежа

Подписи

М.П.

АО «АЛЬФА-БАНК»

ДО "СЕМЕНОВСКИЙ (ЮЛ)" в АО "АЛЬФА-БАНК"

105318, Москва, ул. Вельяминовская, д. 6, стр. 2

К/сч 30101810200000000593 в ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО

БИК 044525593 ИНН 7728168971

ИСПОЛНЕНО

02.08.2024

Документ передан в электронном виде

СПБ ГБУЗ "ДГМКЦ ВМТ им. К.А. Раухфуса"

Адрес: 193036 Санкт-Петербург Лиговский проспект, дом 8
Расчетный счет СПБ ГБУЗ "ДГМКЦ ВМТ им. К.А. Раухфуса"
Комитет финансов СПб (л/счет №0151115)
ИНН 7815012811, ОКОНХ 91511, ОКПО 20502554, ОКТМО 40911000
р/с 032246434000000007200 в Северо-Западное ГУ банка России//УФК по г.Санкт-Петербургу
к/с 401028109453700000005
БИК 014030106

Грузоотправитель
и адрес он же

Грузополучатель БФ помощи наименее защищенным слоям населения и адрес "Дом Доброты" 105318, г.Москва,Семеновская пл.,д.7, этаж 2, пом.ІІІ, ком.17	К платежному требованию N от
--	---------------------------------------

Заказ _____ N _____ от 2022г. С Ч Е Т N 18 от 16.07.24г.
Наряд

Платательщик БФ помощи наименее защищенным слоям населения "Дом и его адрес Доброты" 105318, г.Москва,Семеновская пл.,д.7, этаж 2, пом. ІІІ, ком.17 Расч.счет N 407038107025600000033 кор.счет N 301018102000000000593 Банк ОАО "Альфа-Банк"	по расчетной цене
	разница тресту или объединен.
	налог с оборота
	всего продажная
Заказчик	

На ст. _____ со ст. _____
Отпр. _____ Способ отпр. _____ Квит./накл. _____
Упаковка _____ Число мест _____ Вес _____

Дополнение: КБК 130 ПД

Наименование	Ед. изм.	Кол-во	Цена	Сумма
Оплата за оперативное лечение Рустамбекова Ихлосбека Жавохирбека Угли			94385.00	94385.00
Итого:				94385.00

Всего к оплате: Девяносто четыре тысячи триста восемьдесят пять рублей 00 копеек.
НДС не облагается

Главный врач
/Главный бухгалтер



В.Ю.Детков
И.Г.Пенькова

Сумма прописью

Девяносто четыре тысячи триста восемьдесят пять рублей 00 копеек

ИНН 7719477726		КПП 771901001		Сумма		94385-00		
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ НАИМЕНЕЕ ЗАЩИЩЕННЫМ СЛОЯМ НАСЕЛЕНИЯ "ДОМ ДОБРОТЫ"				Сч. №		40703810702560000033		
Платательщик				БИК		044525593		
АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва				Сч. №		30101810200000000593		
Банк плательщика								
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по г.Санкт-Петербургу г Санкт-Петербург				БИК		014030106		
				Сч. №		40102810945370000005		
Банк получателя								
ИНН 7815012811		КПП 784201001		Сч. №		03224643400000007200		
Комитет финансов Санкт-Петербурга (СПб ГБУЗ "ДГМКЦ ВМТ им. К.А. Раухфуса")л/с 051115				Вид оп.		01	Срок плат.	5
				Наз. пл.			Очер.	
				Код		0	Рез.поле	
				Получатель				
00000000000000000130		40911000		0	0	0	0	

Оплата по счету №18 от 16 .07.204 за оперативное лечение. НДС не облагается

Назначение платежа

Подписи

М.П.

АО «АЛЬФА-БАНК»

ДО "СЕМЕНОВСКИЙ (ЮЛ)" в АО "АЛЬФА-БАНК"

105318, Москва, ул. Вельяминовская, д. 6, стр. 2

К/сч 30101810200000000593 в ГУ БАНКА РОССИИ по ЦФО

БИК 044525593 ИНН 7728168971

ИСПОЛНЕНО

16.08.2024

Документ передан в электронном виде



Сумма прописью

Двадцать три тысячи семьсот пятьдесят рублей 00 копеек

ИНН 7719477726		КПП 771901001		Сумма		23750-00		
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ НАИМЕНЕЕ ЗАЩИЩЕННЫМ СЛОЯМ НАСЕЛЕНИЯ "ДОМ ДОБРОТЫ"				Сч. №		40703810702560000033		
				БИК		044525593		
Платательщик				Сч. №		30101810200000000593		
АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва				БИК		044525593		
Банк плательщика				Сч. №		30101810200000000593		
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по г.Санкт-Петербургу г Санкт-Петербург				БИК		014030106		
				Сч. №		40102810945370000005		
Банк получателя				Сч. №		03224643400000007200		
ИНН 7801014390		КПП 780101001		Сч. №		03224643400000007200		
СПБ ГБУЗ "ДГБ №2 святой Марии Магдалины"(лицевой счет 0151122)				Вид оп.		01	Срок плат.	5
				Наз. пл.			Очер.	
				Код		0	Рез.поле	
				Получатель				
000000000000000002130		40308000		0	0	0	0	

Оплата по счету 251 от 05.08.24 г за мед.услуги. В том числе НДС, %

Назначение платежа

Подписи

М.П.

АО «АЛЬФА-БАНК»

ДО "СЕМЕНОВСКИЙ (ЮЛ)" в АО "АЛЬФА-БАНК"

105318, Москва, ул. Вельяминовская, д. 6, стр. 2

К/сч 30101810200000000593 в ГУ БАНКА РОССИИ по ЦФО

БИК 044525593 ИНН 7728168971

ИСПОЛНЕНО

05.09.2024

Документ передан в электронном виде

ВНИМАНИЕ !! Просим при оформлении Платежного документа указывать следующее назначение платежа:
КОСГУ 130, ПД

Продавец СПБ ГБУЗ «ДГБ №2 святой Марии Магдалины»
Адрес 199053, Санкт-Петербург, В.О., 1-я Линия д.58
тел. (812) 323-29-29 тел./факс (812) 328-48-72
Получатель Комитет финансов (СПБ ГБУЗ ДГБ №2 святой Марии Магдалины, лицевой счет 0151122)
ИНН 7801014390 КПП 780101001 ОКПО 27515212
Банковский счет 40102810945370000005
Казначейский счет 03224643400000007200
Банк СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ// УФК по Санкт-Петербургу, г.Санкт-Петербург
Бик 014030106
ОКТМО 40308000
КБК 00000000000000002130
Покупатель БФ "Дом Доброты"
Адрес 105318, г.Москва, Семёновская пл., п дом №7, этаж 2, пом III комн.17
ИНН 7719477726 КПП 771901001
Расчетный счет 40703810702560000033
Банк ОАО "АЛЬФАБАНК"
Бик 044525593
ОКОНХ
ОКПО

Счет № 188 от 26.06.2024

период оказания услуг с 11.06.2024 по 19.06.2024 Наблюдение при подозрении на другие болезни или состояния Гипоплазия яичка и мошонки Доброкачественное новообразование головного мозга неуточненное										
№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Единица измерения	Количество	Цена (тариф) за единицу измерения	Скидка за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав, всего без НДС	В том числе НДС	Налоговая	Сумма налога	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав, всего с учетом НДС
1	(A04.28.003) Ультразвуковое исследование органов мошонки		1	1 820,00	0,00	1 820,00	0,00			1 820,00
2	(B01.053.002) Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный		1	2 280,00	0,00	2 280,00	0,00			2 280,00
3	(B01.009.001.1) Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный		1	3 000,00	0,00	3 000,00	0,00			3 000,00
Всего к оплате (РУБ)									0,00	7 100,00

Всего на сумму: Семь тысяч сто руб. 00 коп. без НДС

Руководитель организации

Главный бухгалтер

подпись

подпись

Микава А. Г.

расшифровка подписи

Платонова К. Г.

расшифровка подписи

М.П.

Сумма прописью

Семь тысяч сто рублей 00 копеек

ИНН 7719477726	КПП 771901001	Сумма	7100-00		
Платательщик АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва		Сч. №	40703810702560000033		
		БИК	044525593		
Банк плательщика СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по г.Санкт-Петербургу г Санкт-Петербург		Сч. №	30101810200000000593		
		БИК	014030106		
Банк получателя СПБ ГБУЗ "ДГБ №2 святой Марии Магдалины"(лицевой счет 0151122)		Сч. №	40102810945370000005		
		Сч. №	03224643400000007200		
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер.	
		Код	0	Рез.поле	
00000000000000002130	40308000	0	0	0	0

Оплата по счету № 188 от 26 .06 .24 за мед.услуги. НДС не облагается

Назначение платежа

Подписи

М.П.

АО «АЛЬФА-БАНК»

ДО "СЕМЕНОВСКИЙ (ЮЛ)" в АО "АЛЬФА-БАНК"

105318, Москва, ул. Вельяминовская, д. 6, стр. 2

К/сч 30101810200000000593 в ГУ БАНКА РОССИИ по ЦФО

БИК 044525593 ИНН 7728168971

ИСПОЛНЕНО

08.08.2024

Документ передан в электронном виде

Расчет стоимости

Предварительная спецификация на лечение ребенка Юсупова Султана-Сулеймана Кахрамоновича, 22.08.2022 г.
диагноз Анемия тяжелой степени.

№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Единица измерения	Количество	Цена (тариф) за единицу измерения	Скидка за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав, всего без НДС	В том числе НДС	Налоговая	Сумма налога	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав, всего с учетом НДС
1	(A06.18.003) Ирригография		1	6,270.00	0.00	6,270.00	0.00			6,270.00
2	(A09.05.007) Исследование уровня железа сыворотки крови		1	570.00	0.00	570.00	0.00			570.00
3	(A09.05.010) Исследование уровня общего белка в крови		1	510.00	0.00	510.00	0.00			510.00
4	(A09.05.020) Исследование уровня креатинина в крови		1	480.00	0.00	480.00	0.00			480.00
5	(A09.05.021) Исследование уровня общего билирубина в крови		1	570.00	0.00	570.00	0.00			570.00
6	(A09.05.022) Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови		1	570.00	0.00	570.00	0.00			570.00
7	(A09.05.023) Исследование уровня глюкозы в крови		1	470.00	0.00	470.00	0.00			470.00
8	(A09.05.030) Исследование уровня натрия в крови		1	600.00	0.00	600.00	0.00			600.00
9	(A09.05.031) Исследование уровня калия в крови		1	590.00	0.00	590.00	0.00			590.00
10	(A09.05.032) Исследование уровня общего кальция в крови		1	480.00	0.00	480.00	0.00			480.00
11	(A09.05.034) Исследование уровня хлоридов в крови		1	590.00	0.00	590.00	0.00			590.00
12	(A09.05.041) Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови		1	580.00	0.00	580.00	0.00			580.00
13	(A09.05.042) Определение активности аланинаминотрансферазы в крови.		1	660.00	0.00	660.00	0.00			660.00
14	(A09.05.076) Исследование уровня ферритина в крови		1	870.00	0.00	870.00	0.00			870.00
15	(A11.19.011.001) Взятие соскоба с перипанальной области на энтеробиоз		1	140.00	0.00	140.00	0.00			140.00
16	(A26.19.010) Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов		1	640.00	0.00	640.00	0.00			640.00
17	(A26.19.010.1) Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов (энтеробиоз)		1	630.00	0.00	630.00	0.00			630.00
18	(B01.010.001) Прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга первичный		1	3,000.00	0.00	3,000.00	0.00			3,000.00

19	(B03.016.003) Общий (клинический) анализ крови развернутый	2	1,440.00	0.00	2,880.00	0.00		2,880.00
20	(F01.14.1.1) Стоимость базового койко-дня на хозрасчетной койке (хирургический профиль; включая питание лица, пребывающего с ребенком)	4	6,280.00	0.00	25,120.00	0.00		25,120.00
Всего к оплате (РУБ)							0.00	46,220.00

От Исполнителя:
Главный врач



А.Г. Микава

От Заказчика:
Исполнительный директор



А.В. Короткий
«ДОМ ДОБРОТЫ» П.

ПОТВЕРЖДАЮ
ЮРИСТ

ИНН 7719477726	КПП 771901001	Сумма	46220-00			
Плательщик АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва		Сч. №	40703810702560000033			
		БИК	044525593			
Банк плательщика СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по г.Санкт-Петербургу г Санкт-Петербург		Сч. №	30101810200000000593			
		БИК	014030106			
Банк получателя СПБ ГБУЗ "ДГБ №2 святой Марии Магдалины"(лицевой счет 0151122)		Сч. №	40102810945370000005			
		Сч. №	03224643400000007200			
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	5	
		Наз. пл.		Очер.		
		Код	0	Рез.поле		
000000000000000002130		40308000	0	0	0	0

Оплата по счету № 24073101 от 31.07 .24 за мед.услуги.

Назначение платежа

Подписи

М.П.

АО «АЛЬФА-БАНК»

ДО "СЕМЕНОВСКИЙ (ЮЛ)" в АО "АЛЬФА-БАНК"

105318, Москва, ул. Вельяминовская, д. 6, стр. 2

К/сч 30101810200000000593 в ГУ БАНКА РОССИИ по ЦФО

БИК 044525593 ИНН 7728168971

ИСПОЛНЕНО

02.08.2024

Документ передан в электронном виде

Благотворительный фонд помощи наименее защищенным слоям населения «Дом Доброты» (БФ «Дом Доброты»), именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице Исполнительного директора Корчагиной А.В., действующего на основании Доверенности 50АВ 0702831 от 03 июня 2024 г., и Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница №2 святой Марии Магдалины», в лице Главного врача Микава Автандила Георгиевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, а вместе именуемые Стороны, заключили настоящий государственный Договор (далее – Договор).

1. Предмет Договора

1.1. По Договору Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги пациенту (далее – услуги), а Заказчик обязуется оплатить оказанные пациенту медицинские услуги.

1.2. Наименование, цена и объем услуг, оказываемых Исполнителем, определяются в соответствии с Расчетом стоимости (Приложение № 1). В случае необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, их объем и стоимость определяются в соответствии с Прейскурантом Исполнителя (Приложение № 2).

1.3 Медицинские услуги будут оказаны пациенту Юсупову Султану - Сулейману Кахрамоновичу, 22.08.2022 г.р.,

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Заказчик вправе:

- 2.1.1. Требовать надлежащего исполнения обязательств в соответствии с Договором;
- 2.1.2. Требовать предоставления надлежащим образом оформленных отчетных и финансовых документов, подтверждающих исполнение обязательств в соответствии с Договором;
- 2.1.3. Запрашивать информацию о ходе и состоянии исполнения обязательств по Договору;
- 2.1.4. Осуществлять контроль за порядком и сроками оказания услуг, не вмешиваясь в оперативно-хозяйственную деятельность Исполнителя;
- 2.1.5. Отказаться от принятия и оплаты услуг, не соответствующих требованиям Договора;
- 2.1.6. Потребовать возврата уплаченных сумм, в случае оплаты услуг, не соответствующих требованиям Договора, до устранения выявленных недостатков, а также выплаты неустойки;
- 2.1.7. При обнаружении в ходе оказания услуг отступлений от условий Договора, которые могут ухудшить качество оказанных услуг, или иных недостатков, немедленно заявить об этом Исполнителю в письменной форме.

2.2. Заказчик обязан:

- 2.2.1. Соблюдать требования закона о неразглашении информации о пациенте, информации о состоянии его здоровья, факте обращения за медицинской помощью (в объеме информации составляющей врачебную тайну) в отношении пациента, получающего медицинскую помощь в рамках настоящего Договора.
- 2.2.2. Оплатить оказанные услуги, в случае надлежащего исполнения обязательств по Договору, в порядке и на условиях, предусмотренных Договором;

2.3. Исполнитель вправе:

- 2.3.1. Требовать от Заказчика подписания документов об исполнении им обязательств по Договору;
- 2.3.2. Требовать оплаты по Договору в случае надлежащего исполнения своих обязательств по Договору;
- 2.3.3. При наличии медицинских противопоказаний отказать в предоставлении медицинской услуги.
- 2.3.4. Изменить стоимость услуг, уведомив Заказчика не позднее 5 дней с даты внесения изменений в Прейскурант.

2.4. Исполнитель обязан:

- 2.4.1. Оказать услуги, обеспечив надлежащее качество, в сроки, установленные Договором.
- 2.4.2. Оказывать услуги, соблюдая утвержденные стандарты оказания лечебно-профилактической помощи, технику безопасности, санитарно-эпидемиологические правила и нормативы. Оказывать услуги силами квалифицированных специалистов, состоящих в штате Исполнителя. Использовать только одноразовые инструменты и индивидуальные средства защиты.
- 2.4.3. Исполнять полученные в ходе оказания услуг указания Заказчика, в срок, установленный предписанием Заказчика, безвозмездно устранять обнаруженные им недостатки в оказанной услуге или иные отступления от условий Договора;
- 2.4.4. Передать надлежащим образом оформленные отчетные и финансовые документы в порядке и срок, установленные Договором;

2.4.5. Предоставлять по запросу Заказчика в сроки, указанные в таком запросе, информацию о ходе исполнения обязательств по Договору;

2.4.6. Оказывать и обеспечивать оказание услуг с соблюдением норм пожарной безопасности, техники безопасности;

2.4.7. Немедленно письменно предупредить Заказчика при обнаружении не зависящих от Исполнителя обстоятельств, ставящих под угрозу результат оказываемых услуг либо создающих невозможность их завершения в срок;

2.4.8. Соблюдать конфиденциальность в отношении всей информации, ставшей известной Исполнителю в связи с исполнением обязательств по Договору;

3. Цена Договора и порядок расчетов

3.1. Цена подлежащих оказанию Исполнителем услуг определяется Расчетом стоимости (Приложение № 1), которое является неотъемлемой частью Договора. В стоимость услуг включены все затраты по Договору, все обязательные платежи, в том числе расходы на страхование, уплату налогов, сборов и других обязательных платежей;

3.2. До начала оказания медицинских услуг Заказчик производит оплату не менее 50 % стоимости услуг, указанных в Расчете стоимости (Приложение № 1 к настоящему Договору) путем перечисления денежных средств в безналичной форме на счет Исполнителя.

3.3. Окончательный расчет за оказанные услуги производится после уведомления Исполнителем об оказании медицинских услуг пациенту в полном объеме. Основанием для оплаты оказанных Исполнителем услуг являются счет, счет-фактура и акт сдачи-приемки оказанных услуг, подписанный Сторонами. Оплата производится в течение 10 (десяти) календарных дней с момента предоставления платежных документов, указанных в настоящем пункте.

4. Порядок и место оказания услуг

4.1. Место оказания услуг на территории Исполнителя.

4.2. Сроки оказания услуг: на срок действия настоящего Договора.

4.3. Исполнитель оказывает услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-00110-47/00590280 от 29.12.2020г., выданной Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга.

4.5. На пациента, получающего медицинскую услугу, Исполнитель оформляет Медицинскую документацию, предусмотренную действующим законодательством.

4.6. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну (сведения о состоянии здоровья и диагнозе лица, проходящего диагностику, иные сведения, полученные при медицинском обследовании).

5. Порядок и срок приемки оказанных услуг (их результатов) в части соответствия их объема требованиям, установленным Договором, а также о порядке и сроках оформления результатов такой приемки

5.1. По завершении услуг по Договору, Исполнитель незамедлительно письменно извещает Заказчика о готовности к сдаче-приемке оказанных услуг и одновременно предоставляет на проверку всю необходимую, отчетную и исполнительную документацию (далее – документация) в 2 (двух) экземплярах;

5.2. Приемка результатов оказанных услуг оформляется актом сдачи-приемки оказанных услуг, подписываемым всеми членами комиссии и утверждается Заказчиком;

5.3. Акт сдачи-приемки оказанных услуг оформляется Исполнителем в течение 2 (двух) рабочих дней с момента приемки результата оказанных услуг в двух экземплярах и предоставляется Заказчику на подписание и отправить его оригинал по адресу Заказчика. Заказчик обязан в течение 3 (трех) рабочих дней подписать акт сдачи-приемки оказанных услуг или предоставить мотивированный отказ.

6. Ответственность Сторон

6.1 За каждый факт неисполнения или ненадлежащего исполнения поставщиком (подрядчиком, исполнителем) обязательств, предусмотренных Договором, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

7. Требования к качеству и безопасности оказываемых услуг

7.1. Исполнитель гарантирует предоставление объема и качество услуг в соответствии с требованиями Договора.

7.2. Безопасность и качество оказания услуг и обеспечение требований безопасности для жизни, здоровья, имущества потребителя и окружающей среды осуществляется в соответствии со следующими нормативными документами:

- Закон Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей»;

-Закон Российской Федерации от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;

-Федерального Закона №323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан российской Федерации» (п.3 ч.2 ст.46);

7.3. Исполнитель несет ответственность за безопасность оказываемых услуг для жизни и здоровья пациентов, сотрудников учреждения и третьих лиц, а также предотвращение причинения вреда имуществу указанных лиц.

8. Срок действия Договора, порядок его изменения и расторжения

8.1. Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих обязательств в установленные Договором сроки, но не позднее, чем «31» декабря 2024 года. Срок действия настоящего договора может быть продлен по соглашению сторон, если ни одна из сторон не заявляет о прекращении действия Договора в связи с истечением его срока, срок действия Договора продлевается на один календарный год.

8.2. **Изменение условий Договора** возможно по соглашению сторон, изменения оформляются путем подписания Дополнительного соглашения к настоящему Договору.

8.4. **Расторжение Договора** допускается по соглашению Сторон, по решению суда, в случае одностороннего отказа Стороны Договора от исполнения Договора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

9. Обстоятельства непреодолимой силы

9.1. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение обязательств по Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после его заключения, в результате событий чрезвычайного характера, наступление которых Сторона, не исполнившая обязательства полностью или частично, не могла ни предвидеть, ни предотвратить разумными методами.

10. Прочие условия

10.1. Споры, возникающие при исполнении Договора, разрешаются путем переговоров. При недостижении Сторонами согласия спор может быть передан на рассмотрение Арбитражного суда города Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

10.2. Любые изменения и дополнения к Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

10.3. Стороны обязаны незамедлительно сообщать друг другу об изменении своего места нахождения, почтового адреса, номеров телефонов, факсов и банковских реквизитов.

10.4. Все, что не урегулировано Договором, регулируется действующим законодательством Российской Федерации.

10.5. К Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью:

Приложение № 1 - Расчет стоимости.

Приложение № 2 - Прейскурант.

11. Место нахождения и банковские реквизиты Сторон

Заказчик:

Благотворительный фонд помощи наименее защищенным слоям населения «Дом Доброты» (БФ «Дом Доброты»)

ИНН/КПП 7719477726 / 771901001

ОГРН 1187700006526

Адрес: 105318, Москва г, Семёновская пл., дом № 7, этаж 2 пом. III комн.17

Наименование банка: ОАО "АЛЬФА-БАНК"

БИК 044525593

Расчетный счет, в

рублях: 40703810702560000033

Корреспондентский счет: 30101810200000000593

Тел.: +7 (929) 618-06-59

+ 7(926) 607-40-60

Mail: dom_dobroty@mail.ru

Сайт: domdobroty.com

Исполнитель:

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница №2 святой Марии Магдалины»

199053, г. Санкт-Петербург, В.О., 1 линия, д.58.

ИНН 7801014390 КПП 780101001

ОГРН 1037800018618 ОКТМО 40308000

ОКПО 27515212 ОКОПФ 75203

ОКОГУ 2300229 ОКФС 13 ОКВЭД 86.10

199053, г. Санкт-Петербург, В., О., 1-я линия д.58

Тел. (812) 323-29-29, факс: (812) 328-48-72, бухг. (812) 670-45-17

Получатель: Комитет финансов Санкт-Петербурга (СПб ГБУЗ «ДГБ №2 святой Марии Магдалины», лицевой счет 0151122)

Банк получателя: СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ

БАНКА РОССИИ// УФК по Санкт-

Петербургу, г.Санкт-Петербург

БИК 014030106; Р/с 40102810945370000005;

№ казначейского счета

03224643400000007200

От Заказчика:

Исполнительный директор

А.В. Корчагин
А.В. Корчагин
«ДОМ ДОБРОТЫ»
ИНН 7719477726 * МОСКВА * ИНН 771901001

От Исполнителя:

Главный врач

А.Г. Микава
А.Г. Микава

ОБЪЕДИНЕННЫЙ
КУРС

АКТ №1
выполненных работ (оказанных услуг)
по договору оказания услуг № 01/2024 от 29.05.2024

г. Москва «30» мая 2024 г.

Заказчик: Благотворительный фонд помощи наименее защищенным слоям населения «Дом Доброты»

Исполнитель: Андрианов Дмитрий Вадимович, ИНН [REDACTED]

Основание: Договор оказания услуг № 01/2024 от 29.05.2024

Наименование работ	ФИО подопечного	Кол-во	Стоимость	Место съемки	Сумма
Фото и видео	Юсупов С.-С.	1	4 000	Санкт-Петербург	4000
НДС		1	6%	Санкт-Петербург	240
Итого: 4240 руб.					

- 1. Объем оказанных услуг соответствуют Договору, у Заказчика претензий нет.
- 2. Стоимость услуг составила 4240 (четыре тысячи двести сорок) рублей.

По начисленному и выплаченному вознаграждению Исполнитель претензий не имеет.

- 3. Стороны не имеют друг к другу прочих претензий.

Исполнитель  Д.В. Андрианов



 А.В. Корчагина

Дополнительное соглашение №1 к ДОГОВОРУ № 01/2024
об оказании услуг

г. Москва

«29» мая 2024 г.

Благотворительный фонд помощи наименее защищенным слоям населения «Дом Доброты» именуемый далее «Заказчик», в лице Исполнительного директора Корчагиной Анастасии Владиславовны, действующего на основании Доверенности №3 от 01 августа 2023 г., с одной стороны, и самозанятый Андрианов Дмитрий Вадимович, ИНН 7719477726, именуемый далее «Исполнитель», с другой стороны, совместно именуемые – «Стороны», заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

Стороны договорились об изменении стоимости договора, с учетом 6% НДС.

В соответствие с указанной договоренностью стоимость одного часа выполненных работ по договору № 01/2024 от 29 мая 2024 г. составляет 4240 (четыре тысячи двести сорок) рублей.

Для обеих сторон является достаточным подписывать дополнительные соглашения и акты о выполненных работах дистанционно и обмениваться электронными копиями.

6. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

Заказчик:

БФ «Дом Доброты»
ИНН 7719477726
КПП 771901001
ОГРН 1187700006526
Адрес: 105318, г. Москва, Семёновская
пл.,
д. 7, этаж 2, пом. III, комн.17
Наименование банка:
ОАО "АЛЬФА-БАНК"
БИК 044525593
Расчетный счет, в
рублях: 40703810702560000033
Корреспондентский
счет: 30101810200000000593
+7 929 620 8086
dom_dobroty@mail.ru

Исполнитель:

Андрианов Дмитрий Вадимович

Исполнительный директор
А.В. Корчагина



Исполнитель Д.В. Андрианов

ИНН 7719477726	КПП 771901001	Сумма	4240-00		
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ НАИМЕНЕЕ ЗАЩИЩЕННЫМ СЛОЯМ НАСЕЛЕНИЯ "ДОМДОБРОТЫ"		Сч. №	40703810702560000033		
Платательщик		БИК	044525593		
АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва		Сч. №	30101810200000000593		
Банк плательщика		БИК			
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г Санкт-Петербург		Сч. №			
Банк получателя		Сч. №			
ИНН	КПП	Сч. №			
Андреанов Дмтриий Вадимович		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер.	5
		Код		Рез.поле	
Получатель					

Оплата по Дополнительному соглашению №1 к ДОГОВОРу № 01/2024 от 29.05.24г за фотосъемку
Сумма 4240-00

Назначение платежа

Подписи

М.П.

АО «АЛЬФА-БАНК»

ДО "СЕМЕНОВСКИЙ (ЮЛ)" в АО "АЛЬФА-БАНК"

105318, Москва, ул. Вельяминовская, д. 6, стр. 2

К/сч 30101810200000000593 в ГУ БАНКА РОССИИ по ЦФО

БИК 044525593 ИНН 7728168971

ИСПОЛНЕНО

30.05.2024

Документ передан в электронном виде

Чек №201hhrlw8o

31.05.24

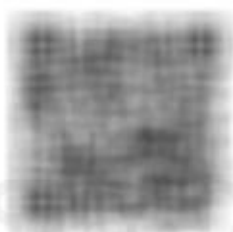
17:41(+03:00)

АНДРИАНОВ ДМИТРИЙ
ВАДИМОВИЧ

Наименование	Сумма
1. Фотосъемка для БФ «Дом Доброты»	4 240,00 ₽

Итого: 4 240,00 ₽

Покупатель:
ИНН: 7719477726



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Башкирский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации ИНН 0274023088 КПП 027401001

450008, Республика Башкортостан, г.о. город Уфа, г Уфа, ул Ленина, д. 3, тел.: (347) 272-67-93

Образец заполнения платежного поручения

ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН БАНКА РОССИИ/УФК по Республике Башкортостан г. Уфа Банк получателя		БИК	018073401		
		Сч. №	40102810045370000067		
0274023088	027401001	Сч. №	03214643000000010100		
УФК по Республике Башкортостан (ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, л/с 20016Х53370)		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
		Получатель			
000000000000000000130		80701000			

Назначение платежа

СЧЕТ № 0000-000563 от 01.08.2024

Заказчик: БФ "ДОМ ДОБРОТЫ" ИНН 7719477726 КПП 771901001
Платательщик: БФ "ДОМ ДОБРОТЫ" ИНН 7719477726 КПП 771901001, 105318, Город Москва, пл. Семёновская, дом 7, этаж 2, помещение . III, комната . 17
Основание Договор от 16.07.2024 № 02/24

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Медицинские услуги (Абибиллаев Ариет Абытович)	усл.	1,000	12 500,00	12 500,00
2	Медицинские услуги (Абибиллаев Ариет Абытович)	усл.	1,000	18 000,00	18 000,00
3	Медицинские услуги (Абибиллаев Ариет Абытович)	усл.	1,000	3 500,00	3 500,00
4	Медицинские услуги (Абибиллаев Ариет Абытович)	усл.	1,000	750,00	750,00
Итого:					34 750,00
Итого сумма НДС:					-
Всего к оплате:					34 750,00

Всего наименований 4, на сумму:
Тридцать четыре тысячи семьсот пятьдесят рублей 00 копеек

Руководитель (О. И. Оренбуркина)

Главный бухгалтер (Н. В. Зими́на)

ИНН 7719477726	КПП 771901001	Сумма	34750-00				
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ НАИМЕНЕЕ ЗАЩИЩЕННЫМ СЛОЯМ НАСЕЛЕНИЯ "ДОМДОБРОТЫ"		Сч. №	40703810702560000033				
Платательщик АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва		БИК	044525593				
		Сч. №	30101810200000000593				
Банк плательщика ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Башкортостан		БИК	018073401				
		Сч. №	40102810045370000067				
Банк получателя ИНН 7706137673 КПП 770601001		Сч. №	03214643000000010100				
УФК по по Республике Башкортостан (ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ л/с 20016Х53370)		Вид оп.	01	Срок плат.	5		
		Наз. пл.		Очер.			
		Код	0	Рез.поле			
Получатель							
00000000000000000130		80701000	0	0	0	0	

Оплата за мед.услуги по счету № 0000-00563 от 01.08 .24.за медицинские услуги. НДС не облагается

Назначение платежа

Подписи

М.П.

АО «АЛЬФА-БАНК»

ДО "СЕМЕНОВСКИЙ (ЮЛ)" в АО "АЛЬФА-БАНК"

105318, Москва, ул. Вельяминовская, д. 6, стр. 2

К/сч 30101810200000000593 в ГУ БАНКА РОССИИ по ЦФО

БИК 044525593 ИНН 7728168971

На обработке

05.08.2024

Документ передан в электронном виде

450008, Республика Башкортостан, г.о. город Уфа, г Уфа, ул Ленина, д. 3, тел.: (347) 272-67-93

ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Башкортостан г. Уфа Банк получателя		БИК	018073401		
		Сч. №	40102810045370000067		
0274023088	027401001	Сч. №	03214643000000010100		
УФК по Республике Башкортостан (ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, л/с 20016Х53370)					
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
000000000000000000440		80701000			

Назначение платежа

Заказчик: БФ "ДОМ ДОБРОТЫ" ИНН 7719477726 КПП 771901001
Плательщик: БФ "ДОМ ДОБРОТЫ" ИНН 7719477726 КПП 771901001, 105318, Город Москва, пл. Семёновская, дом 7, этаж 2, помещение . III, комната . 17
Основание: Договор от 16.07.2024 № 02/24

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Аллотрансплантаты для хирургии "Аллоплант" для лечебного ретросклеропломбирования (50 мг)	флак	2,000	5 247,00	10 494,00
2	Аллотрансплантаты для хирургии "Аллоплант" стимулятор васкулогенеза (30 мг)	флак	1,000	3 773,00	3 773,00
Итого:					14 267,00
В т.ч. НДС:					1 297,00
Всего к оплате:					14 267,00

Четырнадцать тысяч двести шестьдесят семь рублей 00 копеек

Руководитель _____ (О. И. Оренбуркина)

Главный бухгалтер _____ (Н. В. Зимина)

Сумма прописью

Четырнадцать тысяч двести шестьдесят семь рублей 00 копеек

ИНН 7719477726		КПП 771901001		Сумма		14267-00		
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ НАИМЕНЕЕ ЗАЩИЩЕННЫМ СЛОЯМ НАСЕЛЕНИЯ "ДОМДОБРОТЫ"				Сч. №		40703810702560000033		
Платательщик				БИК		044525593		
АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва				Сч. №		30101810200000000593		
Банк плательщика								
ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Башкортостан				БИК		018073401		
				Сч. №		40102810045370000067		
Банк получателя								
ИНН 7706137673		КПП 770601001		Сч. №		03214643000000010100		
УФК по по Республике Башкортостан (ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ л/с 20016Х53370)				Вид оп.		01	Срок плат.	5
				Наз. пл.			Очер.	
				Код		0	Рез.поле	
				Получатель				
000000000000000000130		80701000		0	0	0	0	

Оплата за мед.услуги по счету № 0000-00566 от 01.08 .24.за медицинские товары . В том числе НДС 20%, 1297.00 руб.

Назначение платежа

Подписи

М.П.

АО «АЛЬФА-БАНК»

ДО "СЕМЕНОВСКИЙ (ЮЛ)" в АО "АЛЬФА-БАНК"

105318, Москва, ул. Вельяминовская, д. 6, стр. 2

К/сч 30101810200000000593 в ГУ БАНКА РОССИИ по ЦФО

БИК 044525593 ИНН 7728168971

На обработке

05.08.2024

Документ передан в электронном виде

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Башкирский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации ИНН 0274023088 КПП 027401001

450008, Республика Башкортостан, г.о. город Уфа, г Уфа, ул Ленина, д. 3, тел.: (347) 272-67-93

Образец заполнения платежного поручения

ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН БАНКА РОССИИ/УФК по Республике Башкортостан г. Уфа Банк получателя 0274023088027401001 УФК по Республике Башкортостан (ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, л/с 20016Х53370)		БИК	018073401		
		Сч. №	401028100453700000067		
		Сч. №	032146430000000010100		
		Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель 00000000000000000013080701000		Наз. пл.	Очер. плат.		
		Код	Рез. поле		

Назначение платежа

СЧЕТ № 0000-000565 от 01.08.2024

Заказчик: БФ "ДОМ ДОБРОТЫ" ИНН 7719477726 КПП 771901001
Платательщик: БФ "ДОМ ДОБРОТЫ" ИНН 7719477726 КПП 771901001, 105318, Город Москва, пл. Семёновская, дом 7, этаж 2, помещение . III, комната . 17
Основание Договор от 16.07.2024 № 02/24

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Психологическая разгрузка с элементами зрительных тренировок в камере релаксации "Шар" НДС 20% (ВЦГПХ)	усл.	3,000	1 000,00	3 000,00
Итого:					3 000,00
В т.ч. НДС:					500,00
Всего к оплате:					3 000,00

Всего наименований 1, на сумму:
Три тысячи рублей 00 копеек

Руководитель (О. И. Оренбуркина)

Главный бухгалтер (Н. В. Зими́на)



ИНН 7719477726	КПП 771901001	Сумма	3000-00
Платательщик АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва		Сч. №	40703810702560000033
		БИК	044525593
Банк плательщика ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Башкортостан		Сч. №	30101810200000000593
		БИК	018073401
Банк получателя ИНН 7706137673 КПП 770601001		Сч. №	40102810045370000067
		Сч. №	03214643000000010100
УФК по по Республике Башкортостан (ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ л/с 20016Х53370)		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	0
Получатель		Срок плат.	5
		Очер.	
		Рез.поле	
000000000000000000130	80701000	0	0
0	0	0	0

Оплата за мед.услуги по счету № 0000-00565 от 01.08 .24.за медицинские услуги. В том числе НДС 20%, 500.00 руб.

Назначение платежа

Подписи

М.П.

АО «АЛЬФА-БАНК»

ДО "СЕМЕНОВСКИЙ (ЮЛ)" в АО "АЛЬФА-БАНК"

105318, Москва, ул. Вельяминовская, д. 6, стр. 2

К/сч 30101810200000000593 в ГУ БАНКА РОССИИ по ЦФО

БИК 044525593 ИНН 7728168971

На обработке

05.08.2024

Документ передан в электронном виде

Внимание! Счет действителен до 05.08.2024.
Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.
Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется
наличие товара на складе. Товар отпускается по факту прихода денег
на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

Образец заполнения платежного поручения

ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	044525225	
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000225	
ИНН 7734397810	КПП 771001001	Сч. №	40702810038000036315	
ООО "ТД "ДЕЛЬТА"		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат. 5
Получатель		Код	3К24070ДЦБ 0129660007	Рез. поле
Оплата по заказу клиента №ЦБ-12966				
Назначение платежа				

Счет на оплату № ЦБ-12966 от 22 июля 2024 г.

Поставщик: ООО "ТД "ДЕЛЬТА", ИНН 7734397810, КПП 771001001, 127006, Москва г, вн.тер.г. муниципальный округ Тверской, пер Настасьинский, д. 7

Покупатель: БФ «ДОМ ДОБРОТЫ», ИНН 7719477726, КПП 771901001, 105318, Москва г, пл. Семёновская, дом 7, этаж 2, помещение . III, комната . 17, тел.: +7 (915) 3009888

№	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена с НДС	Цена без НДС	Сумма без НДС	Сумма с НДС
1	"Горная" природная питьевая вода для детского питания "Архыз Vita" обратная негазированная 19 л ПК	6	бут	545,00	495,46	2 972,73	3 270,00
						Итого:	3 270,00
						В т.ч. НДС (10%):	297,27
						Итого с НДС:	3 270,00

Всего наименований 1, на сумму 3 270,00 руб.
Три тысячи двести семьдесят рублей 00 копеек

Руководитель отдела		Мишуров А. В., Доверенность № Ю- 376 от 28.12.2022 г. расшифровка подписи
Бухгалтер		Мишуров А. В., Доверенность № Ю- 376 от 28.12.2022 г. расшифровка подписи

01.08.2024

01.08.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЁЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ

167

01.08.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Три тысячи двести семьдесят рублей 00 копеек

ИНН 7719477726	КПП 771901001	Сумма	3270-00	
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ НАИМЕНЕЕ ЗАЩИЩЕННЫМ СЛОЯМ НАСЕЛЕНИЯ "ДОМДОБРОТЫ"		Сч. №	40703810702560000033	
Платательщик		БИК	044525593	
АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва		Сч. №	30101810200000000593	
Банк плательщика				
ПАО Сбербанк г Москва		БИК	044525225	
		Сч. №	30101810400000000225	
Банк получателя				
ИНН 7734397810	КПП	Сч. №	40702810038000036315	
ООО "ТД "ДЕЛЬТА"		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер.
		Код		Рез.поле
Получатель				

Оплата по счету ЦБ- 12966 от 22 .07.24 за воду 19л Сумма 3270-00 В т.ч. НДС (10%) 297-27

Назначение платежа

Подписи

М.П.

АО «АЛЬФА-БАНК»

ДО "СЕМЕНОВСКИЙ (ЮЛ)" в АО "АЛЬФА-БАНК"
105318, Москва, ул. Вельяминовская, д. 6, стр. 2

К/сч 30101810200000000593 в ГУ БАНКА РОССИИ по ЦФО

БИК 044525593 ИНН 7728168971

ИСПОЛНЕНО

01.08.2024

Документ передан в электронном виде



АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва		БИК	044525593
Банк получателя		Сч. №	30101810200000000593
ИНН 7705333795	КПП 771901001	Сч. №	40702810101400019841
ООО "ВЭРОНД"			
Получатель			

Счет на оплату № 679 от 21 июня 2024 г.

Поставщик **ООО "ВЭРОНД", ИНН 7705333795, КПП 771901001, 105318, Город Москва, вн.тер. г. (Исполнитель): Муниципальный Округ Соколиная Гора, пл Семёновская, дом 7, э 5 ПОМ X КОМН 18, тел.: +79266118898**

Покупатель **БФ «ДОМ ДОБРОТЫ», ИНН 7719477726, КПП 771901001, 105318, город Москва, пл. (Заказчик): Семёновская, дом 7, этаж 2, помещение . III, комната . 17**

Основание: **Договор аренды нежилых помещений №62А/02-24/7/2 от 28.02.2024 г.**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Обслуживание кондиционера	1	шт	3 000,00	3 000,00

Итого: 3 000,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 3 000,00

Всего наименований 1, на сумму 3 000,00 руб.
Три тысячи рублей 00 копеек

Оплатить не позднее 26.06.2024
Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.
Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе.
Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

Руководитель  Тиллов А. А. Бухгалтер _____



ИНН 7719477726	КПП 771901001	Сумма	3000-00
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ НАИМЕНЕЕ ЗАЩИЩЕННЫМ СЛОЯМ НАСЕЛЕНИЯ "ДОМДОБРОТЫ"		Сч. №	40703810702560000033
Платательщик		БИК	044525593
АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва		Сч. №	30101810200000000593
Банк плательщика			
АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва		БИК	044525593
		Сч. №	30101810200000000593
Банк получателя			
ИНН 7705333795	КПП 771901001	Сч. №	40702810101400019841
ООО "ВЭРОНД"		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	0
		Срок плат.	
		Очер.	5
		Рез.поле	
Получатель			

Обслуживание кондиционера. Счет № 679 от 21 июня 2024 г. НДС не облагается

Назначение платежа

Подписи

М.П.

АО «АЛЬФА-БАНК»

ДО "СЕМЕНОВСКИЙ (ЮЛ)" в АО "АЛЬФА-БАНК"

105318, Москва, ул. Вельяминовская, д. 6, стр. 2

К/сч 30101810200000000593 в ГУ БАНКА РОССИИ по ЦФО

БИК 044525593 ИНН 7728168971

ИСПОЛНЕНО

02.07.2024

Документ передан в электронном виде