



Благотворительный фонд
содействия семейному устройству
«Найди семью»

Юридический адрес: 111555, г.
Москва, ул. Молостовых, дом 8,
корпус 1, квартира 84
ИНН 7720491281
КПП 772001001
Р/с 40703810838120000789 в ОАО
«Сбербанк России»
К/с 30101810400000000225
БИК 044525225
ОГРН 1137799022316
<https://sirota.ru/>

22.04.2025

Отчёт по проекту #psychiatrist_3 (8207)

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Консультации психиатра для приемных детей	10 шт.	6000	Центр ментального здоровья McMento. г. Москва, ул. Ленская, 28, г.Москва, пр. Защитников Москвы, 14	60000	- Договор 01/06/2023 от 01.06.2023 о сотрудничестве по оказанию медицинских услуг в рамках благотворительной деятельности - Счет на оплату № 28 от 22 ноября 2024 г. - ПП 318 от 25 ноября 2024 г. - Счет на оплату № 30 от 03 декабря 2024 г. - ПП 341 от 06 декабря 2024 г. - Счет на оплату № 31 от 03 декабря 2024 г. - ПП 339 от 06 декабря 2024 г. - Счет на оплату № 32 от 03 декабря 2024 г. - ПП 340 от 06 декабря 2024 г. - Счет на оплату № 35 от 10 декабря 2024 г. - ПП 365 от 22 декабря 2024 г. - Счет на оплату № 36 от 24 декабря 2024 г. - ПП 369 от 26 декабря 2024 г. - Счет на оплату № 1 от 13 января 2025 г. - ПП 1 от 13 января 2025 г. - Счет на оплату № 3 от 29 января 2025 г. - ПП 381 от 30 января 2025 г. - ПП 382 от 30 января 2025 г. - Счет на оплату № 5 от 03 февраля 2025 г. - ПП 396 от 06 февраля 2025 г. - Счет на оплату № 6 от 07 февраля 2025 г. - ПП 405 от 13 февраля 2025 г.	Из предоставленных Реестра и ПП – 60 000 руб. по проекту
2	Административные расходы фонда (частичная оплата труда менеджеру	10,00%	7772	БФ «Найди семью»	7772	- Реестр № 42 от 7 апреля 2025 г. оплата Васильевой Н. В. - ПП 780446 от 07.04.2025 г.	Из предоставленных Реестра и ПП – 7772 руб. по проекту



Благотворительный фонд
содействия семейному устройству
«Найди семью»

Юридический адрес: 111555, г.
Москва, ул. Молостовых, дом 8,
корпус 1, квартира 84
ИНН 7720491281
КПП 772001001
Р/с 40703810838120000789 в ОАО
«Сбербанк России»
К/с 30101810400000000225
БИК 044525225
ОГРН 1137799022316
<https://sirota.ru/>

фонда за ведение сбора)						
ИТОГО					67 772	

В приложении Тооба было собрано: **77 720 руб.**

Комиссия Юкасы	2,8%	2176
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	7772

Президент БФ «Найди семью»



М. П.

Цеплик Е.А.

ДОГОВОР № 01/06/2023

о сотрудничестве по оказанию медицинских услуг в рамках благотворительной деятельности

г. Москва

«01» июня 2023 г.

Благотворительный фонд содействия семейному устройству «Найди семью» в лице Президента Цеплик Елены Александровны, действующего на основании Устава, с одной стороны и общество с ограниченной ответственностью «Центр ментального здоровья «МеМенто», именуемое в дальнейшем «Медицинская организация», в лице Главного врача Никитенковой Ирины Игоревны, действующего на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ТЕРМИНЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ

Для целей настоящего Договора используются следующие основные термины:

безвозмездные медицинские услуги – медицинские услуги, предоставляемые на безвозмездной основе в рамках осуществления благотворительной деятельности в соответствии с положениями Федерального закона от 11 августа 1995 года № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)»;

Медицинская организация - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности. Применительно к настоящему Договору медицинская организация является благотворителем в смысле, придаваемом данному понятию частью 2 статьи 5 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Потребитель – физическое лицо, получающее медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Медицинская организация на основании обращения Фонда обязуется оказывать медицинские и немедицинские услуги, указанные в пунктах 2.5-2.5.1 настоящего Договора, лицам, перечень которых направляется Фондом Медицинской организации (Приложение № 1 к настоящему Договору) (далее – медицинские услуги) на следующих условиях:

- каждый нечетный прием оплачивается Фондом на основании прайс-листа Медицинской организации;
- каждый второй (четный) прием осуществляется Медицинской организацией на безвозмездной основе.

Фонд обязуется ежемесячно принимать оказанные медицинские услуги путем подписания Акта об оказании услуг с Медицинской организацией (Приложение № 2 к настоящему Договору).

При этом стоимость фармацевтических субстанций и лекарственных препаратов, а также расходных материалов оплачивается Потребителями самостоятельно.

2.2. В рамках настоящего Договора Фондом для оказания медицинских услуг могут быть направлены неограниченное количество человек.

2.3. Медицинская организация оказывает медицинские услуги по адресу 129327, город Москва, Ленская улица, дом 28, эт. 1 пом III ком 3 в соответствии с утвержденными Медицинской организацией Правилами оказания медицинских услуг.

2.4. Настоящий Договор заключен в пользу Потребителей, которые являются лицами, направляемыми Фондом в Медицинскую организацию для получения услуг, указанных в п. 2.5-2.5.1 настоящего Договора.

2.5. Медицинская организация оказывает Потребителям следующие медицинские услуги по номенклатуре медицинских услуг, утвержденной приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»:

B01.034.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта первичный
B01.034.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психотерапевта повторный
B01.035.001	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный
B01.035.002	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный
B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный для взрослых
B01.023.002	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный для взрослых

2.5.1. Медицинская организация оказывает Потребителям немедицинские услуги по осуществлению консультаций психологом.

2.6. Обратившиеся к Медицинской организации Потребители самостоятельно выбирают варианты медицинского обслуживания (лечения) из предложенных им Медицинской организацией вариантов на основе поставленных диагнозов.

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

2.8. Медицинская организация заводит на обратившихся к ней Потребителей медицинские карты, где указываются место их работы, должность, все их пожелания, жалобы, поставленные им диагнозы, предложенные и выбранные варианты медицинского обслуживания (лечения).

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Медицинская организация обязуется:

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

а) порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении медицинских услуг;

б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) данных 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.

3.1.2. Оказывать Потребителям услуги, предусмотренные пунктом 2.1 настоящего Договора, в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 № 566н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения», Порядком оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы, утвержденным приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы».

3.1.3. Представить Потребителям список своих работников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ними специалистов и (или) лечащих врачей, которые будут оказывать медицинские услуги.

3.1.4 Не передавать и не предъявлять для обозрения третьим лицам находящуюся у Медицинской организации документацию о Фонде и Потребителях.

3.1.5. В случае необходимости сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими организациями и специалистами.

3.1.6. До 10-го числа месяца, следующего за месяцем, в который завершается отчетный период представлять Фонду Акты об оказании услуг (Приложение № 2 к настоящему Договору).

3.1.7. Представлять Фонду обобщенные заключения о ходе оказания услуг по просьбе Фонда.

3.1.8. Давать при необходимости по просьбе Фонда разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, в том числе государственным органам.

3.1.9. Представлять для ознакомления по требованию Фонда:

а) копию учредительного документа Медицинской организации, положение о его филиале (отделении, другом обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг (при наличии);

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Медицинской организации в соответствии с данной лицензией.

3.1.10 Предоставить Фонду всю необходимую информацию о Медицинской организации и ее специалистах для размещения на сайте Фонда и в социальных сетях.

3.2. Фонд обязуется:

3.2.1 Обеспечить соблюдение Потребителями Правил оказания медицинских услуг Медицинской организации.

При этом Фонд предупреждает Потребителя о том, что он обязан:

- информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

- соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы Медицинской организации;

- выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания Медицинской организации, предписанные на период после оказания услуг.

3.2.2. По запросу Медицинской организации предоставить ему необходимые документы и материалы.

3.2.3. Своевременно подписывать Акты об оказании услуг Медицинской организацией.

3.2.4. Предоставить Медицинской организации всю необходимую информацию себе и своей деятельности для размещения на сайте и в социальных сетях.

3.3. Медицинская организация имеет право:

3.3.1. Получать от Фонда любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Фондом информации Медицинская организация имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

3.3.2. Требовать от Потребителей соблюдения Правил оказания медицинских услуг, действующих у Медицинской организации.

3.3.3. Отказать в предоставлении медицинских услуг Потребителям при наличии установленных действующим законодательством оснований, о чем Медицинская организация информирует Фонд с указанием причин отказа.

3.4. Фонд имеет право:

3.4.1. Получать от Медицинской организации услуги в соответствии с пунктом 2.1 настоящего Договора.

3.5. Медицинская организация уведомляет Фонд о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Медицинской организации (работающего у него медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

3.6. Стороны обязуются хранить в тайне врачебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

4. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. Настоящий Договор может быть расторгнут в любое время по соглашению сторон.

4.2. Любая из Сторон вправе отказаться от исполнения настоящего Договора в одностороннем порядке, направив другой Стороне письменное уведомление заказным письмом. Договор прекращается с момента получения данного уведомления другой Стороне. До направления уведомления Сторона, имеющая намерение отказаться от исполнения настоящего Договора, направляет другой Стороне уведомление о намерении отказаться от исполнения Договора не позднее чем за 7 (Семь) календарных дней до даты направления уведомления об отказе от исполнения Договора.

Потребители, оказание медицинских услуг которым начато до прекращения действия настоящего Договора, медицинские услуги оказываются в прежнем порядке, как если бы действие настоящего Договора не было прекращено.

4.3. Стороны стремятся урегулировать любые споры и разногласия по настоящему Договору путем переговоров.

4.4. При не достижении согласия в результате переговоров любые споры, связанные с или вытекающие из настоящего Договора подлежат разрешению судом в соответствии с установленными процессуальным законодательством правилами подведомственности и подсудности. При этом до обращения в суд Сторона обязана направить другой стороне претензию заказным письмом с изложением сути разногласий и предложениями по их урегулированию. Другая Сторона должна направить ответ на претензию заказным письмом в течение 30 календарных дней со дня получения претензии заказным письмом.

4.5. Настоящий Договор составлен на 5 (Пяти) листах, в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4.6. Настоящий Договор действует бессрочно.

5. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Медицинская организация

Общество с ограниченной
ответственностью «Центр ментального
здоровья «МеМенто»
ИНН 9721082863
ОГРН 1197746397584
КПП 771601001

Место нахождения: 129327, г. Москва,
ул. Ленская, д. 28, эт 1 пом III ком 3



И.И. Никитенкова

Фонд

Благотворительный фонд содействия
семейному устройству «Найди семью»

ИНН 7720491281

КПП 772001001

ОКПО 26351949

ОГРН 1137799022316

Юридический адрес:

111555, г. Москва, ул. Молостовых,
8, корп. 1, 84



АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва		БИК	044525593
Банк получателя		Сч. №	30101810200000000593
ИНН 9721082863	КПП 771601001	Сч. №	40702810502140002759
ООО "ЦМЗ "МеМенто"			
Получатель			

Счет на оплату № 28 от 22 ноября 2024 г.

Поставщик **ООО "ЦМЗ "МеМенто", ИНН 9721082863, КПП 771601001, 129327, Москва г, Ленская**
(Исполнитель): **ул, дом 28, офис ЭТ 1 ПОМ III КОМ 3, тел.: +7 (495) 3692020**

Покупатель **БФ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ "НАЙДИ СЕМЬЮ", ИНН 7720491281,**
(Заказчик): **КПП 772001001, 111555, город Москва, ул. Молостовых, дом 8, корпус 1, квартира 84**

Основание: **Договор № 01/06/2023 от 01 июня 2023г.**

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		B01.035.001 Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный, 60 минут.			6 000,00	6 000,00

Итого: 6 000,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 6 000,00

Всего наименований 1, на сумму 6 000,00 руб.
Шесть тысяч рублей 00 копеек

Руководитель _____ Семилетов Н. А. Бухгалтер _____ Лебедева А. Е.

25.11.2024

Поступ. в банк плат.

25.11.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 318

25.11.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Шесть тысяч рублей

ИНН 7720491281	КПП 772001001	Сумма	6000=			
БФ содействия семейному устройству "Найди семью"		Сч. №	40703810838120000789			
Платательщик		БИК	044525225			
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225			
Банк Плательщика						
АО "АЛЬФА-БАНК"		БИК	044525593			
		Сч. №	30101810200000000593			
Банк Получателя						
ИНН 9721082863	КПП 771601001	Сч. №	40702810502140002759			
ООО "ЦМЗ "МЕМЕНТО"		Вид оп.	01		Срок плат.	
		Наз. пл.			Очер. плат.	5
		Код			Рез. поле	
Получатель						

Оплата счета № 28 от 22 ноября 2024. В01.035.001 Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный, 60 минут. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
25.11.2024

АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва		БИК	044525593
Банк получателя		Сч. №	30101810200000000593
ИНН 9721082863	КПП 771601001	Сч. №	40702810502140002759
ООО "ЦМЗ "МеМенто"			
Получатель			

Счет на оплату № 30 от 03 декабря 2024 г.

Поставщик **ООО "ЦМЗ "МеМенто", ИНН 9721082863, КПП 771601001, 129327, Москва г, Ленская**
(Исполнитель): **ул, дом 28, офис ЭТ 1 ПОМ III КОМ 3, тел.: +7 (495) 3692020**

Покупатель **БФ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ "НАЙДИ СЕМЬЮ", ИНН 7720491281,**
(Заказчик): **КПП 772001001, 111555, город Москва, ул. Молостовых, дом 8, корпус 1, квартира 84**

Основание: **Договор № 01/06/2023 от 01 июня 2023г.**

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		В01.035.001 Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный, 60 минут, 6000 руб. (Чистов Б.П., запись на 03.12.2024г.)			6 000,00	6 000,00

Итого: 6 000,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 6 000,00

Всего наименований 1,
Шесть тысяч рублей 00 копеек

Руководитель _____ Семилетов Н. А. Бухгалтер _____ Лебедева А. Е.

06.12.2024

Поступ. в банк плат.

06.12.2024

Списано со сч. плат.

0401060

06.12.2024

электронно

Дата

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 341

Сумма прописью

Шесть тысяч рублей

ИНН 7720491281	КПП 772001001	Сумма	6000=			
БФ содействия семейному устройству "Найди семью"		Сч. №	40703810838120000789			
		БИК	044525225			
Платательщик ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225			
		БИК	044525593			
Банк Плательщика АО "АЛЬФА-БАНК"		Сч. №	30101810200000000593			
		БИК	044525593			
Банк Получателя ИНН 9721082863 КПП 771601001 ООО "ЦМЗ "МЕМЕНТО"		Сч. №	40702810502140002759			
		Вид оп.	01		Срок плат.	
Получатель		Наз. пл.			Очер. плат.	5
		Код			Рез. поле	

Оплата счета № 30 от 03 декабря 2024. В01.035.001 Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный, 60 минут, 6000 руб.

НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
06.12.2024

АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва		БИК	044525593
Банк получателя		Сч. №	30101810200000000593
ИНН 9721082863	КПП 771601001	Сч. №	40702810502140002759
ООО "ЦМЗ "МеМенто"			
Получатель			

Счет на оплату № 31 от 03 декабря 2024 г.

Поставщик **ООО "ЦМЗ "МеМенто", ИНН 9721082863, КПП 771601001, 129327, Москва г, Ленская**
(Исполнитель): **ул, дом 28, офис ЭТ 1 ПОМ III КОМ 3, тел.: +7 (495) 3692020**

Покупатель **БФ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ "НАЙДИ СЕМЬЮ", ИНН 7720491281,**
(Заказчик): **КПП 772001001, 111555, город Москва, ул. Молостовых, дом 8, корпус 1, квартира 84**

Основание: **Договор № 01/06/2023 от 01 июня 2023г.**

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		В01.035.001 Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный, 60 минут, 6000 руб. (Галкина Е.В., запись на 03.12.2024г.)			6 000,00	6 000,00

Итого: 6 000,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 6 000,00

Всего наименований 1,
Шесть тысяч рублей (

Руководитель _____ Семилетов Н. А. Бухгалтер _____ Лебедева А. Е.

06.12.2024

Поступ. в банк плат.

06.12.2024

Списано со сч. плат.

0401060

06.12.2024

электронно

Дата

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 339

Сумма
прописью

Шесть тысяч рублей

ИНН 7720491281	КПП 772001001	Сумма	6000=		
БФ содействия семейному устройству "Найди семью"		Сч. №	40703810838120000789		
		БИК	044525225		
Платательщик ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
		БИК	044525593		
Банк Плательщика АО "АЛЬФА-БАНК"		Сч. №	30101810200000000593		
		БИК	044525593		
Банк Получателя ИНН 9721082863 КПП 771601001		Сч. №	40702810502140002759		
		Вид оп.	01	Срок плат.	
ООО "ЦМЗ "МЕМЕНТО"		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код		Рез. поле	
Получатель					

Оплата счета № 31 от 03 декабря 2024. В01.035.001 Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный, 60 минут
НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
06.12.2024

АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва		БИК	044525593
Банк получателя		Сч. №	30101810200000000593
ИНН 9721082863	КПП 771601001	Сч. №	40702810502140002759
ООО "ЦМЗ "МеМенто"			
Получатель			

Счет на оплату № 32 от 03 декабря 2024 г.

Поставщик **ООО "ЦМЗ "МеМенто", ИНН 9721082863, КПП 771601001, 129327, Москва г, Ленская (Исполнитель): ул, дом 28, офис ЭТ 1 ПОМ III КОМ 3, тел.: +7 (495) 3692020**

Покупатель **БФ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ "НАЙДИ СЕМЬЮ", ИНН 7720491281, (Заказчик): КПП 772001001, 111555, город Москва, ул. Молостовых, дом 8, корпус 1, квартира 84**

Основание: **Договор № 01/06/2023 от 01 июня 2023г.**

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		В01.035.002 Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный, 60 минут, 6000 руб. (Клюквина Е.В., запись на 06.12.2024г.)			6 000,00	6 000,00

Итого: 6 000,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 6 000,00

Всего наименований 1,
Шесть тысяч рублей 00 копеек

Руководитель _____ Семилетов Н. А. Бухгалтер _____ Лебедева А. Е.

06.12.2024

Поступ. в банк плат.

06.12.2024

Списано со сч. плат.

0401060

06.12.2024

электронно

Дата

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 340

Сумма
прописью

Шесть тысяч рублей

ИНН 7720491281	КПП 772001001	Сумма	6000=	
БФ содействия семейному устройству "Найди семью"		Сч. №	40703810838120000789	
		БИК	044525225	
Платательщик ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225	
		БИК	044525593	
Банк Плательщика АО "АЛЬФА-БАНК"		Сч. №	30101810200000000593	
		БИК	044525593	
Банк Получателя ИНН 9721082863 КПП 771601001		Сч. №	40702810502140002759	
		Вид оп.	01	Срок плат.
ООО "ЦМЗ "МЕМЕНТО"		Наз. пл.	Очер. плат.	
		Код	Рез. поле	
Получатель				

Оплата счета № 32 от 03 декабря 2024.В01.035.002 Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный, 60 минут
НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
06.12.2024

АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва		БИК	044525593
Банк получателя		Сч. №	30101810200000000593
ИНН 9721082863	КПП 771601001	Сч. №	40702810502140002759
ООО "ЦМЗ "МеМенто"			
Получатель			

Счет на оплату № 35 от 10 декабря 2024 г.

Поставщик **ООО "ЦМЗ "МеМенто", ИНН 9721082863, КПП 771601001, 129327, Москва г, Ленская**
(Исполнитель): **ул, дом 28, офис ЭТ 1 ПОМ III КОМ 3, тел.: +7 (495) 3692020**

Покупатель **БФ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ "НАЙДИ СЕМЬЮ", ИНН 7720491281,**
(Заказчик): **КПП 772001001, 111555, город Москва, ул. Молостовых, дом 8, корпус 1, квартира 84**

Основание: **Договор № 01/06/2023 от 01 июня 2023г.**

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		В01.035.002 Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный, 60 минут. (Чистов Б.П., запись на 13.12.2024г.)			6 000,00	6 000,00

Итого: 6 000,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 6 000,00

Всего наименований 1,
Шесть тысяч рублей (

Руководитель _____ Семилетов Н. А. Бухгалтер _____ Лебедева А. Е.

22.12.2024

Поступ. в банк плат.

22.12.2024

Списано со сч. плат.

0401060

22.12.2024

электронно

Дата

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 365

Сумма
прописью

Шесть тысяч рублей

ИНН 7720491281	КПП 772001001	Сумма	6000=		
БФ содействия семейному устройству "Найди семью"		Сч. №	40703810838120000789		
		БИК	044525225		
Платательщик ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
		БИК	044525593		
Банк Плательщика АО "АЛЬФА-БАНК"		Сч. №	30101810200000000593		
		БИК	044525593		
Банк Получателя ИНН 9721082863 КПП 771601001		Сч. №	40702810502140002759		
		Вид оп.	01	Срок плат.	
ООО "ЦМЗ "МЕМЕНТО"		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код		Рез. поле	
Получатель					

Оплата счета № 35 от 10 декабря 2024. В01.035.002 Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный, 60 минут. . НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
22.12.2024

АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва		БИК	044525593
Банк получателя		Сч. №	30101810200000000593
ИНН 9721082863	КПП 771601001	Сч. №	40702810502140002759
ООО "ЦМЗ "МеМенто"			
Получатель			

Счет на оплату № 36 от 24 декабря 2024 г.

Поставщик **ООО "ЦМЗ "МеМенто", ИНН 9721082863, КПП 771601001, 129327, Москва г, Ленская**
(Исполнитель): **ул, дом 28, офис ЭТ 1 ПОМ III КОМ 3, тел.: +7 (495) 3692020**

Покупатель **БФ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ "НАЙДИ СЕМЬЮ", ИНН 7720491281,**
(Заказчик): **КПП 772001001, 111555, город Москва, ул. Молостовых, дом 8, корпус 1, квартира 84**

Основание: **Договор № 01/06/2023 от 01 июня 2023г.**

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		В01.035.002 Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный (пациент Корников Д.А., запись на 21.12.24г.)			6 000,00	6 000,00

Итого: 6 000,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 6 000,00

Всего наименований 1,
Шесть тысяч рублей (

Руководитель _____ Семилетов Н. А. Бухгалтер _____ Лебедева А. Е.

АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва		БИК	044525593
Банк получателя		Сч. №	30101810200000000593
ИНН 9721082863	КПП 771601001	Сч. №	40702810502140002759
ООО "ЦМЗ "МеМенто"			
Получатель			

Счет на оплату № 1 от 13 января 2025 г.

Поставщик **ООО "ЦМЗ "МеМенто", ИНН 9721082863, КПП 771601001, 129327, Москва г, Ленская**
(Исполнитель): **ул, дом 28, офис ЭТ 1 ПОМ III КОМ 3, тел.: +7 (495) 3692020**

Покупатель **БФ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ "НАЙДИ СЕМЬЮ", ИНН 7720491281,**
(Заказчик): **КПП 772001001, 111555, город Москва, ул. Молостовых, дом 8, корпус 1, квартира 84**

Основание: **Договор № 01/06/2023 от 01 июня 2023г.**

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		В01.035.002 Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный (Пациент: Тикун М.И., запись на 10.01.2024г.)			6 500,00	6 500,00

Итого: 6 500,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 6 500,00

Всего наименований 1,
Шесть тысяч пятьсот рублей 00 копеек

Руководитель _____ Семилетов Н. А. Бухгалтер _____ Лебедева А. Е.

13.01.2025

Поступ. в банк плат.

13.01.2025

Списано со сч. плат.

0401060

13.01.2025

электронно

Дата

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 1

Сумма прописью
Шесть тысяч пятьсот рублей

ИНН 7720491281	КПП 772001001	Сумма	6500=		
БФ содействия семейному устройству "Найди семью"		Сч. №	40703810838120000789		
		БИК	044525225		
Платательщик ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
		БИК	044525593		
Банк Плательщика АО "АЛЬФА-БАНК"		Сч. №	30101810200000000593		
		БИК	044525593		
Банк Получателя ИНН 9721082863 КПП 771601001 ООО "ЦМЗ "МЕМЕНТО"		Сч. №	40702810502140002759		
		Вид оп.	01		Срок плат.
Получатель		Наз. пл.	Очер. плат.		
		Код	Рез. поле		

Оплата счета №1 от 13 января 2025г. В01.035.002 Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"

ИСПОЛНЕНО

13.01.2025

АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва		БИК	044525593
Банк получателя		Сч. №	30101810200000000593
ИНН 9721082863	КПП 771601001	Сч. №	40702810502140002759
ООО "ЦМЗ "МеМенто"			
Получатель			

Счет на оплату № 3 от 29 января 2025 г.

Поставщик **ООО "ЦМЗ "МеМенто", ИНН 9721082863, КПП 771601001, 129327, Москва г, Ленская**
(Исполнитель): **ул, дом 28, офис ЭТ 1 ПОМ III КОМ 3, тел.: +7 (495) 3692020**

Покупатель **БФ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ "НАЙДИ СЕМЬЮ", ИНН 7720491281,**
(Заказчик): **КПП 772001001, 111555, город Москва, ул. Молостовых, дом 8, корпус 1, квартира 84**

Основание: **Договор № 01/06/2023 от 01 июня 2023г.**

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		В01.035.002 Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный (Пациент Клюев К.С., запись на 01.02.2025г.)			6 500,00	6 500,00

Итого: 6 500,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 6 500,00

Всего наименований 1,
Шесть тысяч пятьсот рублей 00 копеек

Руководитель _____ Семилетов Н. А. Бухгалтер _____ Лебедева А. Е.

30.01.2025

Поступ. в банк плат.

30.01.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 382

30.01.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятьсот рублей 00 копеек

ИНН 7720491281	КПП 772001001	Сумма	500-00		
БФ содействия семейному устройству "Найди семью"					
Платательщик		Сч. №	40703810838120000789		
ПАО Сбербанк		БИК	044525225		
Банк Платателя		Сч. №	30101810400000000225		
АО "АЛЬФА-БАНК"		БИК	044525593		
Банк Получателя		Сч. №	30101810200000000593		
ИНН 9721082863	КПП 771601001	Сч. №	40702810502140002759		
ООО "ЦМЗ "МЕМЕНТО"					
Получатель					
		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	

Оплата счета № No 3 от 29 января 2025. В01.035.002 Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный
. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ЦЕПЛИК ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

30.01.2025

30.01.2025

Поступ. в банк плат.

30.01.2025

Списано со сч. плат.

0401060

30.01.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 381

Сумма
прописью

Шесть тысяч рублей 00 копеек

ИНН 7720491281	КПП 772001001	Сумма	6000-00		
БФ содействия семейному устройству "Найди семью"					
Платательщик		Сч. №	40703810838120000789		
ПАО Сбербанк		БИК	044525225		
Банк Платателя		Сч. №	30101810400000000225		
АО "АЛЬФА-БАНК"		БИК	044525593		
Банк Получателя		Сч. №	30101810200000000593		
ИНН 9721082863	КПП 771601001	Сч. №	40702810502140002759		
ООО "ЦМЗ "МЕМЕНТО"					
Получатель					
		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	

Оплата счета № No 3 от 29 января 2025. В01.035.002 Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный
. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ЦЕПЛИК ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

30.01.2025

АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва		БИК	044525593
Банк получателя		Сч. №	30101810200000000593
ИНН 9721082863	КПП 771601001	Сч. №	40702810502140002759
ООО "ЦМЗ "МеМенто"			
Получатель			

Счет на оплату № 5 от 03 февраля 2025 г.

Поставщик **ООО "ЦМЗ "МеМенто", ИНН 9721082863, КПП 771601001, 129327, Москва г, Ленская**
(Исполнитель): **ул, дом 28, офис ЭТ 1 ПОМ III КОМ 3, тел.: +7 (495) 3692020**

Покупатель **БФ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ "НАЙДИ СЕМЬЮ", ИНН 7720491281,**
(Заказчик): **КПП 772001001, 111555, город Москва, ул. Молостовых, дом 8, корпус 1, квартира 84**

Основание: **Договор № 01/06/2023 от 01 июня 2023г.**

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		В01.035.002 Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный.(Пациент Крапивина М.А., запись на 03.02.2025г.)			6 500,00	6 500,00

Итого: 6 500,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 6 500,00

Всего наименований 1,
Шесть тысяч пятьсот рублей 00 копеек

Руководитель _____ Семилетов Н. А. Бухгалтер _____ Лебедева А. Е.

06.02.2025

Поступ. в банк плат.

06.02.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 396

06.02.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Шесть тысяч пятисот рублей 00 копеек

ИНН 7720491281	КПП 772001001	Сумма	6500-00		
БФ содействия семейному устройству "Найди семью"					
Платательщик		Сч. №	40703810838120000789		
ПАО Сбербанк		БИК	044525225		
Банк Плательщика		Сч. №	30101810400000000225		
АО "АЛЬФА-БАНК"		БИК	044525593		
Банк Получателя		Сч. №	30101810200000000593		
ИНН 9721082863	КПП 771601001	Сч. №	40702810502140002759		
ООО "ЦМЗ "МЕМЕНТО"					
Получатель					
		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	

Оплата счета №5 от 03 февраля 2025г. В01.035.002 Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра повторный.
НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ЦЕПЛИК ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

06.02.2025

АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва		БИК	044525593
Банк получателя		Сч. №	30101810200000000593
ИНН 9721082863	КПП 771601001	Сч. №	40702810502140002759
ООО "ЦМЗ "МеМенто"			
Получатель			

Счет на оплату № 6 от 07 февраля 2025 г.

Поставщик **ООО "ЦМЗ "МеМенто", ИНН 9721082863, КПП 771601001, 129327, Москва г, Ленская (Исполнитель): ул, дом 28, офис ЭТ 1 ПОМ III КОМ 3, тел.: +7 (495) 3692020**

Покупатель **БФ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ "НАЙДИ СЕМЬЮ", ИНН 7720491281, (Заказчик): КПП 772001001, 111555, город Москва, ул. Молостовых, дом 8, корпус 1, квартира 84**

Основание: **Договор № 01/06/2023 от 01 июня 2023г.**

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		B01.035.001 Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный (Пациент: Лебедев С.Ю., запись на 08.02.25г.)			7 500,00	7 500,00

Итого: 7 500,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 7 500,00

Всего наименований 1,
Семь тысяч пятьсот руолеи ии копеек

Руководитель _____ Семилетов Н. А. Бухгалтер _____ Лебедева А. Е.

13.02.2025

Поступ. в банк плат.

13.02.2025

Списано со сч. плат.

0401060

13.02.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 405

Сумма
прописью

Семь тысяч пятьсот рублей 00 копеек

ИНН 7720491281	КПП 772001001	Сумма	7500-00		
БФ содействия семейному устройству "Найди семью"					
Платательщик		Сч. №	40703810838120000789		
ПАО Сбербанк		БИК	044525225		
Банк Плательщика		Сч. №	30101810400000000225		
АО "АЛЬФА-БАНК"		БИК	044525593		
Банк Получателя		Сч. №	30101810200000000593		
ИНН 9721082863	КПП 771601001	Сч. №	40702810502140002759		
ООО "ЦМЗ "МЕМЕНТО"					
Получатель					
		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	

Оплата счета №6 от 07 февраля 2025г. В01.035.001 Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный (). НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ЦЕПЛИК ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

13.02.2025

07.04.2025

Поступ. в банк плат.

07.04.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 780446

07.04.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Шестьсот двадцать девять тысяч шестьсот шестьдесят два рубля

ИНН 7720491281	КПП 772001001	Сумма	629662=
БФ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ "НАЙДИ СЕМЬЮ"		Сч. №	40703810838120000789
Платательщик		БИК	044525225
ПАО СБЕРБАНК Г.Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Получателя		Сч. №	
ИНН 7707083893	КПП 773601001	Сч. №	
ПАО Сбербанк		Вид оп.	01
Получатель		Наз. пл.	
		Код	0
		Срок плат.	
		Очер. плат.	3
		Рез. поле	

Заработная плата по реестру №42 от 07.04.2025 в соответствии с Договором 38167966 от 05.04.2019

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
07.04.2025

Реестр № 42 от 7 апреля 2025 г.

Наименование, ОГРН Предприятия (Организации): БФ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ "НАЙДИ СЕМЬЮ", 1137799022316

Расчётный счёт Предприятия (Организации): 40703810838120000789

Договор о зачислении денежных средств на счета физических лиц: № 38167966 от 5 апреля 2019 г.

заключён с: ПАО СБЕРБАНК Г.Москва, ИНН 7707083893, Кор/сч 30101810400000000225

Код дохода / вид зачисления / период: — / 1 Заработная плата / Март 2025

Исполнитель, создатель реестра, ФИО: ЦЕПЛИК ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

Исполнитель, отправитель реестра, ФИО: ЦЕПЛИК ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

№п/п	Получатель денежных средств			Удержано	Сумма	Результат зачисления	Комментарий
	Фамилия, имя и отчество	Номер счёта	БИК*				
1							
2	Васильева Наталья Викторовна			0,00	60900,00	Зачислено	Зачислено
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

* - для счетов, открытых в Сбербанке, БИК может быть не указан.

№п/п	Получатель денежных средств			Удержано	Сумма	Результат зачисления	Комментарий
	Фамилия, имя и отчество	Номер счёта	БИК*				
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
	Итого по реестру:				629662,00		

_____	_____	_____
(должность руководителя Предприятия (Организации))	(подпись)	ЦЕПЛИК ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА (фамилия и инициалы)
_____	_____	_____
(главный бухгалтер Предприятия (Организации))	(подпись)	(фамилия и инициалы)

М.П.

ПАО СБЕРБАНК

Доп.офис №9038/01668

ПАО СБЕРБАНК Г.Москва

БИК 044525225
ИСПОЛНЕНО 07.04.2025
ЭП ПОДЛИННЫ