



МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ
ОБЩЕСТВЕННАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ
ДЕТЯМ
«ТЫ ЕМУ НУЖЕН»

ИНН: 9709002251;
КПП: 772401001;
ОГРН 1177700009035;
юр.адрес: г.Москва,
ул. Лебедянская, д. 19,
кв. 176;
сайт: <https://ty-emu-nuzhen.ru>
эл. почта: gidro_detki@mail.ru

28.01.2025

Отчёт по проекту #help_viktor_veeg_mrt (8833)

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Видео ЭЭГ, консультация		18000 12000	ООО «Центр эпилепсии»	30000,00	Счет №616 от 06.09.24 Акт от 10.09.2024 ПП №808 от 11.09.24	
2	МРТ г.м., наркоз, консультация		3000 7000 6600 2600	НИКИ педиатрии и детской хирургии имени академика Е.Ю. Вельтищева	19 200,00	Счет №П000-000711 от 30.09.24 Акт №П000-000758 от 30.09.24 Реестр к счету №П000-000711 от 30.09.24 ПП №900 от 02.10.24. Счет №П000-000012 от 23.01.25 Акт №П000-000012 от 30.09.24 Реестр №233265 от 23.01.25; ПП №55 от 24.01.25.	Принято частично в сумме 3000
	Административные расходы				4 930,00	- реестр от 19.09.24 ПП №830 от 19.09.24	-Аванс за сент 24г (4930,00)
	ИТОГО				54 130,00		

В приложении Тооба было собрано: **62 190 рублей 00 копеек**

Комиссия Юкасы	2,8%	1 741,00
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	6 219,00

Остаток по проекту составил 100 рублей и перенесен в резерв Фонда.

Директор МБОО «Ты ему нужен»



Васильева И.Н.

БАНК АО "ТБанк"		БИК	044525974
Банк получателя		Сч. №	30101810145250000974
ИНН 9715206461	КПП 771501001	Сч. №	40702810610001622093
ООО "ЦЕНТР ЭПИЛЕПСИИ"			
Получатель			

Счет на оплату №616 от 06 сентября 2024 г.

Поставщик **ООО "ЦЕНТР ЭПИЛЕПСИИ", ИНН 9715206461, КПП 771501001, 127566, город Москва, ул. Высоковольтный проезд, дом 1, корпус 3**

Покупатель **МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ БЛАГОТВАРИТЕЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ ДЕТЯМ "ТЫ ЕМУ НУЖЕН" , ИНН 9709002251, КПП 772401001. Адрес: 115372, г. Москва, ул. Лебедевская, д 19, кв 176. р/с 40038105015000000447 ООО "Банк Точка" г. Москва, БИК 044525404, к/с 30101810145250000974**

Основание: **Основной договор 130824/БФ/84**

за Ш _____ Виктора _____

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Электронцефалография с видеомониторингом 10 часов	1		18000,00	18000,00
2	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога со стажем более 10 лет первичный	1		12000,00	12000,00

Итого: **30 000,00**
Без налога (НДС) **-**
Всего к оплате: **30 000,00**

Всего наименований 2, на сумму 30 000,00 руб.
Тридцать тысяч рублей 00 копеек

Заместитель генерального директора _____ Сластина С.В.
по доверенности №04 от 01.02.2024

Бухгалтер _____ Головтеева Ю.В.



01.09.24
11.09.24

АКТ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ
по Договору на оказание платных медицинских услуг
№ 130824/БФ/84 от 13 августа 2024 г.

г. Москва «10» сентября 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Центр Эпилепсии» (юридическое лицо, зарегистрированное в ЕГРЮЛ 16 июля 2015 года за основным государственным номером 1157746644043 МИ ФНС России № 46 по г. Москве, Свидетельство о государственной регистрации 77 № 017219879, Лицензия ¹№ ЛО-41-01137-77/00356608 от 23 сентября 2020 г. на осуществление медицинской деятельности), в лице Заместителя генерального директора Сластиной Светланы Валерьевны, действующей на основании доверенности №04 от 01.02.2024г. , далее именуемое «Исполнитель»,

МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ БЛАГОТВАРИТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ ДЕТЯМ «ТЫ ЕМУ НУЖЕН», далее именуемый «Платательщик», в лице Директора Васильевой Ирины Николаевны, действующей на основании Устава, и

В Анастасия
ОТДЕЛОМ ОФМС РОССИИ
подразделения: 010-001 , Мес

, подписали настоящий Акт оказанных услуг по Договору на оказание платных медицинских услуг № 130824/БФ/84 от 13 августа 2024 г., заключенному между Сторонами (далее – «Договор»), и о нижеследующем

1. Исполнитель оказал Заказчику платные медицинские услуги по Договору надлежащим образом в согласованные сроки и в объеме, согласованном Сторонами в Смете к Договору.

№	ФИО Пациента	Наименование услуги	Дата	Количество	Стоимость, руб.	Примечания
1.	Ш Виктор	Электронцефалография с видеомониторингом 10 часов	08.09.2024	1	18 000,00	Полная оплата
2.	Ш Виктор	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога со стажем более 10 лет первичный	09.09.2024	1	12 000,00	Полная оплата

2. Общая стоимость платных медицинских услуг по Договору составила 30 000, 00 (тридцать тысяч) рублей².
3. Заказчик обязуется оплатить платные медицинские услуги в течение 5 (Пяти) рабочих дней с даты подписания настоящего Акта.

Платательщик МБОУ «ТЫ ЕМУ НУЖЕН» Директор /Васильева И.Н./	Исполнитель ООО «Центр Эпилепсии» Заместитель генерального директора /Сластина С.В./ М.П.
Заказчик В Анастасия /В	

¹ Лицензия на осуществление медицинской деятельности выдана Департаментом здравоохранения города Москвы (127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43, телефон 8 499 251 8300) на основании приказа № 667-Л от 23 сентября 2020 года

² НДС не облагается в связи с применением Исполнителем упрощенной системы налогообложения

11.09.2024

Поступ. в банк плат.

11.09.2024

Списано со сч. плат.

0401060



ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 808

11.09.2024

Электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Тридцать тысяч рублей 00 копеек

ИНН 9709002251	КПП 772401001	Сумма	30000-00	
МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН"		Сч. №	40703810501500000447	
		БИК	044525104	
Платательщик		Сч. №	30101810745374525104	
ООО "Банк Точка" г. Москва		БИК	044525974	
Банк плательщика		Сч. №	30101810145250000974	
АО "ТБанк" г. Москва		Сч. №	40702810610001622093	
Банк получателя		Вид оп.	01	Срок плат.
ИНН 9715206461		Наз. пл.		Очер. плат.
КПП 771501001		Код		Рез. поле
ООО "ЦЕНТР ЭПИЛЕПСИИ"				
Получатель				

По счету № 616 от 06.09.2024г. к договору № 130824/БФ/84. За мед. услуги для Виктора Ш. без НДС

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ООО "Банк Точка"

Г. МОСКВА

БИК: 044525104

К/С: 30101810745374525104

ОПЛАЧЕНО

11.09.2024



О.С.Бегр

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
"Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
обособленное структурное подразделение - Научно-исследовательский клинический институт
педиатрии и детской хирургии имени академика Ю. Е. Вельтищева ИНН 7728095113 КПП 772801001
117513, Город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Обручевский, ул Островитянова, д. 1, стр. 6,
тел.:+7 (495) 434-11-72

Акт № П000-000758 от 30 сентября 2024 г.
об оказании услуг

Платательщик: МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН" ИНН 9709002251 КПП 772401001

Основание: Договор от 04.03.2022 № 3 РМУ/2022 (мед. услуги)

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги	усл	1,000	21 150,00	21 150,00
Итого:					21 150,00
Без налога (НДС):					-
Всего (с учетом НДС):					21 150,00

Всего оказано услуг на сумму: Двадцать одна тысяча сто пятьдесят рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС -
Ноль рублей 00 копеек

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

Заместитель директора
по экономической

От исполнителя: работе

(должность)

М.П.

(подпись)

Е. Р. Васильева

(расшифровка подписи)

От плательщика:

(должность)

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации
обособленное структурное подразделение - Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии имени академика Ю. Е. Вельтищева
(ИНН: 7728095113 / КПП: 772801001)
Юридический адрес: 117513, Город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Обручевский, ул Островитянова, д. 1, стр. 6, тел.: +7 (495) 434-11-72, +7 (495) 434-11-77, +7 (495) 434-14-38
Фактический адрес: Тел.: , факс:

Образец заполнения платежного поручения

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва	БИК	004525988		
	Сч. №	40102810545370000003		
Банк получателя				
7728095113	772801001	Сч. №	03214643000000017300	
УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, л/с 30736Г96380)	Вид оп.	01	Срок плат.	
	Наз. пл.		Очер. плат.	
	Код		Рез. поле	
Получатель				
0000000000000000000130	45905000			

Назначение платежа

СЧЕТ № П000-000711 от 30.09.2024

Заказчик: МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН" ИНН 9709002251 КПП 772401001
Плательщик: МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН" ИНН 9709002251 КПП 772401001, 115372, Город Москва, вн.тер. г. Муниципальный Округ Бирюлево Восточное, ул Лебедянская, дом 19, квартира 176
счет № 40703810501500000447, ООО "Банк Точка" г. Москва, БИК 044525104, ю/с 30101810745374525104
Основание Договор от 04.03.2022 № 3 РМУ/2022 (мед. услуги)

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Медицинские услуги	усл	1,000	21 150,00	21 150,00
Итого:					21 150,00
Итого сумма НДС:					-
Всего к оплате:					21 150,00

Всего наименований 1, на сумму:
Двадцать одна тысяча сто пятьдесят рублей 00 копеек

Руководитель _____ (Е. Р. Васильева)
Главный бухгалтер _____ (Г. Д. Гнездилова)

принято к отчету в сумме 3000,00 руб.

ОБОСОБЛЕННОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ
Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии
имени академика Ю.Е. Вельтищева 127412, Москва, Талдомская ул., д. 2
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
Тел. +7 (495) 483-72-50

РЕЕСТР ОКАЗАННЫХ УСЛУГ К СЧЁТУ № 17000-00044 от 30.09.2024

по договору с юридическим лицом
за период с 01.09.2024 по 30.09.2024
к договору № 3 РМУ/2022 от 04.03.2022 г.

Наименование организации: МБОО помощи детям "Ты ему нужен"

№ п/п	Тип карты АК/ИБ	№ АК/ИБ	ФИО пациента	Дата рождения	Дата услуги	Номер полиса	Код услуги	Наименование услуги	Стоимость услуги	Количество услуг	Общая стоимость	ФИО врача
Отделение: [REDACTED]												
1												ИТИН В.В.
ИТОГО по отделению (детское психоневрологическое отделение - 1):										1	10120,00	
Отделение: Отделение нейрохирургии												
2	АК	П9557/2024	Ш В.Н.	26.04.2020	09.09.2024		B01.024.001	Консультация врача нейрохирурга, первичная	3000,00	1	3000,00	ШРАМКО А.В.
ИТОГО по отделению (Отделение нейрохирургии):										1	3000,00	
ИТОГО за период:										2	21150,00	

Зам. директора по
экономической работе



М.П.

Зам. главного бухгалтера

подпись

подпись

Е.Р. Васильева

расшифровка подписи

Г.Д. Гнездилова

расшифровка подписи

02.10.2024
Поступ. в банк плат.

02.10.2024
Списано со сч. плат.

0401060

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 900

02.10.2024

Электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать одна тысяча сто пятьдесят рублей 00 копеек

ИНН 9709002251	КПП 772401001	Сумма	21150-00		
МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН"		Сч. №	40703810501500000447		
Платательщик		БИК	044525104		
ООО "Банк Точка" г. Москва		Сч. №	30101810745374525104		
Банк плательщика		БИК	004525988		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		Сч. №	40102810545370000003		
Банк получателя		Сч. №	03214643000000017300		
ИНН 7728095113		КПП 772801001			
УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ ИМ. Н.И. ПИРОГОВА		Вид оп.	01	Срок плат.	
МИНЗДРАВА РОССИИ л/с 30736Г96380)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код	0	Рез. поле	
Получатель					
0000000000000000000130	45905000	0	0	0	0

По счету № П000-000711 от 30.09.24г. к Договору № 3 РМУ/2022 от 04.03.22г. Мед. услуги в сентябре 24г. Без НДС

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ООО "Банк Точка"
Г. МОСКВА
БИК: 044525104
К/С: 30101810745374525104
ОПЛАЧЕНО
02.10.2024

Принято к отчету 3000,00 руб.



О.С.Бегр

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации
 обособленное структурное подразделение - Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии имени академика Ю. Е. Вельтищева
 (ИНН: 7728095113 / КПП: 772801001)

Юридический адрес: 117513, Город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Обручевский, ул Островитянова, д. 1, стр. 6,
 тел.: +7 (495) 434-11-72, +7 (495) 434-11-77, +7 (495) 434-14-38
 Фактический адрес: Тел.: , факс:

Образец заполнения платежного поручения

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		БИК	004525988	
Банк получателя		Сч. №	40102810545370000003	
7728095113	772801001	Сч. №	03214643000000017300	
УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) л/с 30736Г96380)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель	00000000000000000130	45905000		
Назначение платежа				

СЧЕТ № П000-000012 от 23.01.2025

Заказчик: МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН" ИНН 9709002251 КПП 772401001
 Платательщик: МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН" ИНН 9709002251 КПП 772401001, 115372, Город Москва, вн.тер. г. Муниципальный Округ Бирюлево Восточное, ул Лебедевская, дом 19, квартира 176
 счет № 40703810501500000447, ООО "Банк Точка" г. Москва, БИК 044525104, к/с 30101810745374525104
 Основание: Договор от 04.03.2022 № 3 РМУ/2022 (мед. услуги) Шаронов Виктор Николаевич
 г.р.26.04.2020

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Медицинские услуги	усл	1,000	16 200,00	16 200,00
Итого:					16 200,00
Итого сумма НДС:					-
Всего к оплате:					16 200,00

Всего наименований 1, на сумму:

Шестнадцать тысяч двести рублей 00 копеек

Заместитель директора по экономической работе (Е. Р. Васильева)

Заместитель главного бухгалтера (Г. Д. Гнездилова)



Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
"Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
обособленное структурное подразделение - Научно-исследовательский клинический институт
педиатрии и детской хирургии имени академика Ю. Е. Вельтищева ИНН 7728095113 КПП 772801001
117513, Город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Обручевский, ул Островитянова, д. 1, стр. 6,
тел.:+7 (495) 434-11-72

Акт № П000-000012 от 23 января 2025 г.
об оказании услуг

Платательщик: МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН" ИНН 9709002251 КПП 772401001

Основание: Договор от 04.03.2022 № 3 РМУ/2022 (мед. услуги) Шаронов Виктор Николаевич г.р.26.04.2020

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги	усл	1,000	16 200,00	16 200,00
Итого:					16 200,00
Без налога (НДС):					-
Всего (с учетом НДС):					16 200,00

Всего оказано услуг на сумму: Шестнадцать тысяч двести рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Ноль рублей 00 копеек

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

Заместитель директора
по экономической работе

От исполнителя: _____

(должность)



(подпись)

Е. Р. Васильева

(расшифровка подписи)

От платателя: _____

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

ОБОСОБЛЕННОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ
Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии
имени академика Ю.Е. Вельтищева 127412, Москва, Талдомская ул., д. 2
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
Тел. +7 (495) 109-60-03

РЕЕСТР № 233265 оказанных медицинских услуг
к Договору № 3 РМУ/2022 от 04.03.2022 г.
МБОО помощи детям "Ты ему нужен"

Дата «23» января 2025 г.

Ф.И.О. Заказчика: МБОО помощи детям "Ты ему нужен"

Ф.И.О. Пациента: Ш Виктор

№ полиса

№ АК/ИБ 227286 - П

№ пп	Код услуги	Наименование услуги	ФИО исполнителя услуги	Коли- чество услуг	Цена услуги, руб	Общая стоимость, руб
1	A05.23.009	Магнитно-резонансная томография головного мозга	вр.Куфтина Л.А. м/с Ермакова Е.Г.	1	7000.00	7000.00
2	B01.003.004.0 12.004	Масочный ингаляционный наркоз до 30 минут при проведении диагностических исследований		1	6600.00	6600.00
3	B01.003.001	Осмотр, консультация врача анестезиолога-реаниматолога, первичный	вр.Хрущева О.А.	1	2600.00	2600.00

Итого : 16200.00 руб.

Итого сумма НДС: 0.00 руб.

Всего к оплате: 16200.00 руб.

Старший администратор:


подпись

Бирюкова А.И.

расшифровка подписи: Ф.И.О.

24.01.2025

Поступ. в банк плат.

24.01.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 55

24.01.2025

Электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Шестнадцать тысяч двести рублей 00 копеек

ИНН 9709002251

КПП 772401001

Сумма

16200-00

МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН"

Сч. №

40703810501500000447

Платательщик

ООО "Банк Точка" г. Москва

БИК

044525104

Сч. №

30101810745374525104

Банк плательщика

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

БИК

004525988

Сч. №

401028105453700000003

Банк получателя

ИНН 7728095113

КПП 772801001

Сч. №

032146430000000017300

УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ ИМ. Н.И. ПИРОГОВА
МИНЗДРАВА РОССИИ л/с 30736Г96380)

Вид оп.

01

Срок плат.

Наз. пл.

Очер. плат.

5

Код

0

Рез. поле

Получатель

000000000000000000130

45905000

0

0

0

0

По счету № П000-000012 от 23.01.25г. к Договору № 3 РМУ/2022 от 04.03.22г. Мед. услуги в январе 25г. Без НДС

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ООО "Банк Точка"
Г. МОСКВА
БИК: 044525104
К/С: 30101810745374525104
ОПЛАЧЕНО
24.01.2025



О.С.Бегр

РЕЕСТР ЗАЧИСЛЕНИЙ

Приложение к платежному поручению № 830 от 19.09.2024

Клиент: МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН"

ИНН: 9709002251

Счет: 40703810501500000447 в ООО «Банк Точка»

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

Назначение: Аванс по трудовому договору

П/н	ФИО	Счет	Сумма	Взыскано
1	Т. Олеся	408178 0269	19016.14	0-00

Итого: 19016.14

Сумма прописью: Девятнадцать тысяч шестнадцать рублей 14 копеек

19.09.2024
Поступ. в банк плат.

19.09.2024
Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 830

19.09.2024

Электронно

Сумма
прописью

Дата
Девятнадцать тысяч шестнадцать рублей 14 копеек

Вид платежа

ИНН 9709002251	КПП 772401001	Сумма	19016-14	
МБОО "ТЫ ЕМУ НУЖЕН"		Сч. №	40703810501500000447	
Платательщик		БИК	044525104	
ООО "Банк Точка" Г. МОСКВА		Сч. №	30101810745374525104	
Банк плательщика		БИК	044525104	
ООО "Банк Точка" Г. МОСКВА		Сч. №	30101810745374525104	
Банк получателя		Сч. №	47422810720000000002	
ИНН 9721194461		КПП 772101001		
ООО "Банк Точка"		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.	1	Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель				

Аванс по трудовому договору за сентябрь 2023г. сотрудникам программы "Счастливы дома" согласно реестру зачислений № 830 от 19.09.2024. НДС не предусмотрен.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ООО "Банк Точка"
Г. МОСКВА
БИК: 044525104
К/С: 30101810745374525104
ОПЛАЧЕНО
19.09.2024

1. Принято к оплате #help_viktor_veeg_mrt(8833)
- 4930,00 руб.

Текущая сумма ПП - 14086,14 руб.

