

**Отчет об использовании безвозмездной (спонсорской) помощи полученной от  
ОАО "Белагропромбанк" согласно договору № Б/Н от 31.05.2018г.**

"23" января 2019 года

г. Минск

№	Наименование организации	УНП	Наименование работы (услуги)	Наименование, №, дата документа	Сумма
1	Индивидуальный предприниматель Крупенько Дмитрий Михайлович	191530457	Ритуальные услуги: похорон Барановой Татьяны Олеговны	Платежное поручение № 1 от 03.01.2019г. на сумму 1960,00 рублей, счет-фактура № 35/2019 от 01.01.2019г., акт №35 от 3.01.2019	1 960,00
2	Чуб Михаил Леонидович		На лечение ребенка-инвалида Чуба Илья Михайловича	Платежное поручение № 26 от 11.12.2018 года (Лечение в клинике ПП "Институт проблем боли" 8050 гривен по курсу 7,7=621,6 бел.руб, лекарство 256,63 бел. руб., Расходы по перевозки ребенка-инвалида 130	1 000,00
					2 960,00

Исполнительный директор

Главный бухгалтер



Ивашкевич Л.В.

Галезник Е.П.

Рекомендует  
доктор Берсенева

ПАЦИЕНТ

Чуб  
Илья  
28.10.2010 г.р.

Печати врач-невролог  
Кулик Владислава Олеговна

подпись

Боровского, 105 м.б. 753  
Украина, 04053  
т.ф. +380 44 272-1182  
e-mail: pain@doctorbersenev.org  
сайт: www.doctorbersenev.org

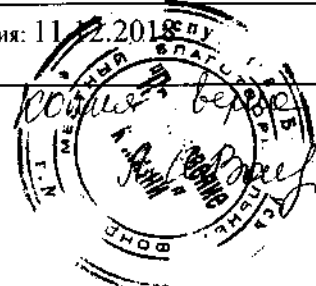
2014г.



РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ  
УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА  
Серия БС № 0062517  
Чука  
М.И. Чуканов  
Предъявитель удостоверения имеет право на льготы и гарантии, установленные законодательством Республики Беларусь для инвалидов.  
М.И. Чуканов  
М.И. Чуканов  
М.И. Чуканов



ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 26		Дата 11.12.2018	Срочный	Несрочный	X									
Сумма и валюта: ОДНА ТЫСЯЧА БЕЛОРУССКИХ РУБЛЕЙ. 00 КОПЕЕК														
Код валюты	BYN	Сумма цифрами	1000.00											
Платательщик: ФОНД "ПРИКОСНОВЕНИЕ К ЖИЗНИ"														
Счет №	BY70 VARB 3135 2181 1001 0000 0000													
Банк-отправитель: Г.МИНСК, ОАО 'БЕЛАГРОПРОМБАНК'														
Код банка	VARBVY2X													
Банк-получатель: Г. ЖЛОБИН, ФИЛИАЛ N312 ОАО 'АСБ БЕЛАРУСБАНК'														
Код банка	AKBVBV21312													
Бенефициар: ФИЛИАЛ N 312 ОАО "БЕЛАРУСБАНК"														
Счет №	BY22 AKBV 3819 3821 1848 2320 0000													
Назначение платежа: ДЛЯ ЗАЧИСЛЕНИЯ НА СЧЕТ ЧУБА МИХАИЛА ЛЕОНИДОВИЧА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЧУБА ИЛЬИ МИХАЙЛОВИЧА БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ СЧЕТ N BY62 AKBV 3134 0000 1464 6322 0324 В ЦЕНТРЕ БАНКОВСКИХ УСЛУГ 324 ФИЛИАЛЕ 312. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ И НОСТРАННОЙ БЕЗВОЗМЕЗДНОЙ ПОМОЩЬЮ														
УНП платателя:	УНП бенефициара:	УНП третьего лица:	Код платежа:	Очередь:										
194900759	400230362													
Корреспондент банка-получателя:	Код банка	Счет №												
Расходы по переводу: ПЛ <input checked="" type="checkbox"/> БН <input type="checkbox"/> ПЛ'БН <input type="checkbox"/> Комиссию списать со счета №:														
Регистрационный номер сделки:														
Детали платежа														
Заполняется банком														
Сумма к перечислению/списанию:														
Корреспондент банка-отправителя:														
Дата валютирования:			Подпись:											
Дебет счета:	Кредит счета:	Код валюты:	Сумма перевода:	Эквивалент в белорусских рублях:										
Подписи платателя:														
Ивашкевич Лариса Владимировна 0F5A01ED7ADF2935C3BC4AE91438FAC596862BB6			Подпись исполнителя банка: BNKSRV_BASE 868BBB0AA23FC483F4CEAA38DBF4DBBBB6BE7628 Дата поступления: 11.12.2018 13:30:13											
Штамп банка:														
<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Г.МИНСК, ОАО 'БЕЛАГРОПРОМБАНК'</td> </tr> <tr> <td>139</td> <td>11.12.2018</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">VARBVY2X</td> </tr> </table>						Г.МИНСК, ОАО 'БЕЛАГРОПРОМБАНК'			139	11.12.2018		VARBVY2X		
Г.МИНСК, ОАО 'БЕЛАГРОПРОМБАНК'														
139	11.12.2018													
VARBVY2X														
Дата исполнения: 11.12.2018														



ИИ "Институт проблем боли"

М.Киев  
вул. Бульварно-Кудрявська  
(Воробейського), буд. 10/а  
Медичний центр  
ІД №00022926778

ПЕРШОР НЕВРОЛОГІЧ. ОГ.ВІ  
І ДІАГНОЗ 250,00 А  
ІНДІВІД. ПРОГ. РАММ ДОМ.  
ВІДКУВАННЯ 150,00 А  
ПРАЙ. ІН ТАМ. ДІЯ. ДІЯТІ  
ІНІЗ УРАХ. ІНН. 0000  
ІНН. 0000

5000,00 А  
МЕТАЛІ НАСАЖ. АРТИКУ  
І АПАРАТУ ЗОБІДІННЯ 2500,00 А  
5000,00 А  
МЕТАЛІЧНИЙ КАСКАТ СІПІ  
ІНН. 1500,00 А  
5000,00 А

**СУМА 5850,00**

ІНН. 0000  
ІНН. 0000

ІНН. 0000  
ІНН. 0000

unisystem

ЧТОМІ №4903117

Рогачев, ул. Кирова 6-1  
тел. (02339) 4-23-35

УНП 490323068  
РН 410008018

Белусова Т.И. 4

ПЛАТЕЖНИЙ ДОКУМЕНТ  
ЧЕК ПРОДАЖИ

ЦЕРАКСОН ФЛ Р-Р 0,00 100017/11  
43,40 А

НАС. П. 0,00 0,00  
СІПІ. 1900700 0,00

ІТОГ 43,40

НАЛИЧНИ 50,00  
СДАЧА 6,51

11-01-19 17:10:42 №45145  
300.1001 ТВ0000198

УН: 1549E6B2400720711E10019

\*\*\*\*\*  
ООО "ЭХИНАЦЕЯ" г. Рогачев, ул. Ленина 46-3А  
Аптека №2 5-ой категории  
УНП 490319117

\*\*\*\*\*  
Ф.РБ #18111214 Рег. №  
Кассир: Пурова С.Е.  
Отдел(секция): Аптека № 2 пятой категории  
г. Рогачев, ул. Ленина, 46-3А  
ЧЕК ПРОДАЖИ №196 СМЕНА №219 11.01.2019 17:20  
Платежный документ

ЦЕРАКСОН (р-р д/приема внутрь 100 мг/мл во фл.  
1 38,31 38,31

ЦЕРАКСОН (р-р д/приема внутрь 100 мг/мл во фл.  
1 38,34 38,34

ИТОГО ПО ЧЕКУ: 76,65

\*\*\*\*\*  
К ОПЛАТЕ: 76,65  
НАЛИЧНЫМИ: 76,65  
СДАЧА: 0,00

ФРБ

ИИ "Институт проблем боли"

М.Киев  
вул. Бульварно-Кудрявська  
(Воробейського), буд. 10/а  
Медичний центр  
ІД №00022926778

ПЕРШОР НЕВРОЛОГІЧ. ОГ.ВІ  
І ДІАГНОЗ 250,00 А  
ІНДІВІД. ПРОГ. РАММ ДОМ.  
ВІДКУВАННЯ 150,00 А  
ПРАЙ. ІН ТАМ. ДІЯ. ДІЯТІ  
ІНІЗ УРАХ. ІНН. 0000  
ІНН. 0000

**СУМА 2400,00**

ГОТІВКА 2400,00  
КАСІР 717

ПЛАТІВ. ВАМ ЗАКОН. ПІС.  
ІНН. 0000

ПЛАТІВ. ВАМ ЗАКОН. ПІС.  
ІНН. 0000

ПЛАТІВ. ВАМ ЗАКОН. ПІС.  
ІНН. 0000

unisystem

\*\*\*\*\*  
ООО "ЭХИНАЦЕЯ" г. Рогачев, ул. Ленина 67-45  
Аптека 2-ой категории  
УНП 490319117

\*\*\*\*\*  
Ф.РБ #18111215 Рег. №  
Кассир: Якуванко Е.А.  
Отдел(секция): Аптека второй категории г.  
Рогачев, ул. Ленина, 67-45  
ЧЕК ПРОДАЖИ №18 СМЕНА №212 11.01.2019 10:14  
Платежный документ

ТЕРАПЛЕКС (капс. 500мг/400мг фл. №120) Bayer С  
1 59,81 59,81

ИТОГО ПО ЧЕКУ: 59,81

\*\*\*\*\*  
К ОПЛАТЕ: 59,81  
НАЛИЧНЫМИ: 60,01  
СДАЧА: 0,20

ФРБ

ООО "ЭХИНАЦЕЯ" г. Рогачев, ул. Ленина 46-3А  
Аптека №2 5-ой категории  
УНП 490319117

\*\*\*\*\*  
Ф.РБ #18191253 Рег. №  
Кассир: Клячкова О.И.  
Отдел(секция): Аптека № 2 пятой категории  
г. Рогачев, ул. Ленина, 46-3А  
ЧЕК ПРОДАЖИ №57 СМЕНА №3 18.01.2019 19:57  
Платежный документ

ЦЕРАКСОН (р-р д/приема внутрь 100 мг/мл во фл.  
2 38,34 76,68

ИТОГО ПО ЧЕКУ: 76,68

\*\*\*\*\*  
К ОПЛАТЕ: 76,68  
НАЛИЧНЫМИ: 82,03  
СДАЧА: 5,35

ФРБ





INSTITUTE  
of PAIN-RELATED PROBLEMS  
spec: Neurology  
Registr. Licence AE282460  
10-B, Bul'varno-Kudryavs'ka Str.,  
Kyiv, 04053, Ukraine  
Tel./fax (+38044) 238 22 31  
Http:// www.doctorbersenev.org  
E-mail: pain@doctorbersenev.org

Лексартів. препарат Ніцетил 4  
Patient Name Сидіма Тар  
Date of Birth 28.10.1970

Rp.: Nicetile 500 mg  
D.t.d № 80 in bust.  
S. p/o

Signature *[Signature]*

Date 28.12.18



РУП "Белоруснефть" -  
Гомельське облнефтехімічне підприємство  
АЗС №81, г. Рогачев  
Рег. № 410000124

КСА: 25565 УНП: 490321730

Платежний документ

Чек продажі

№ 1519546 21.12.2018 13:40:50

Время печати 21.12.2018 13:41:24

Наличные	
ДТ-3-К5 Евро (№ ТРХ 4)	
40л*1.54	=61.60 BYN
НДС 20%	=10.27 BYN
Антифриз SIBIRIA -40 G-12 красный 6.9 л	
1шт*5.75	=5.75 BYN
НДС 20%	=0.96 BYN

К ОПЛАТЕ:	67.35 BYN
в т.ч. НДС 20%	11.23 BYN
Внесено:	100.00 BYN
Сдача:	32.65 BYN
Оператор:	Котова Ю.О.

44 90 30 20 83 80 65 69 00-00 02 27

Получите скидку 50 % на коллекцию сумок и рюкзаков Slazenger.  
Количество наклеек по акции: 6

Всегда рады видеть Вас  
на АЗС Белоруснефть!

ІНСТІТУТ ПРОБЛЕМ БОЛІ  
БЕРСЕНЕВА  
10-Б, вулиця Кудрявська, Київ  
Тел./факс (+38044) 238 22 31  
www.doctorbersenev.org

Лексартів. препарат Ніцетил 4  
Пациєнт: Сидіма Тар  
Дата народження: 28.10.1970

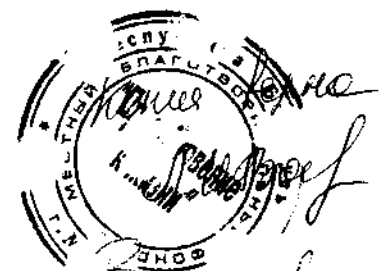
Рекцепція: Ніцетил 500 мг  
кількість: 80 шт.

Лікар: [Signature]  
Дата: 28.12.18

Відомості про ліки  
№ А-20-80  
№ ДТ-3-К5

Відомості про платіжний документ  
№ 1519546  
Дата: 21.12.2018  
Время печати: 13:41:24

NO



Відправлення  
було надіслано  
Шевчи і Швабінської  
конт. доки в г. Київ

# Чуб Илья - программа лечения на 2019 год

IP

Методика	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
Нервные стволы												
Компресс				↘								
Воскотерапия				↘								
Лавровый лист			↘									
Бишофит												
Бишофит. ванны	---	---	---	---								
Ванны с чередой	---	---	---	---								
Ванны с валерианой	---	---	---	---								
Метамер. инъекции					Ⓚ							
Корр. ликвора												
Ницетил		10	10	10								
Лецитин												
Тенотан	→	→	→									
Нервохеель	↘											
Глицисед	→											
Ноофен												
Цераксон	→		→									
Семакс												
Пантогам												
Дибазол												
Женьшень	X	→	→									
Аутогенная тренировка	X	→	→									
Ароматерапия												
Звукотерапия												
Стимуляция развития	XXX			→								
Укрепление памяти												
Точечный массаж												
Метамерный массаж												
Вазобрал												
Пирацетам												
Граунель <del>Терадипекс</del>	→			→								
ДФК												
Сон и постель												
Фиксатор												
Препараты кальция												
Мумие												
Кальций - Д3 Никомед												
Диета для мозга												
Эффек. противоядие												
Живительный источник												
Дегидратир. средство												
Витамины	→											
Рыбий жир												
Йодомарин												
Самочувствие и погода												

замечания: \_\_\_\_\_ Выполняется постоянно      \_\_\_\_\_ Выполняется эпизодами.      \_\_\_\_\_ Медленное вхождение в процедуру (выполнение неполного объема процедур)

**Постачальник** Приватне підприємство "Інститут проблем болю"  
ЄДРПОУ 22926778, тел. (044)272-11-82  
Р/р 26008000025244 в АТ "Укресімбанк" м.Київ МФО 322313  
ІПН , номер свідоцтва

Адреса 04053, м. Київ, вул.Бульварно-Кудрявська,10Б

**Одержувач** Чуб Ілля Михайлович  
тел.

**Платник** той самий

**Замовлення** Без замовлення

**Рахунок-фактура № ІБ-0001280**  
від 26 Грудня 2018 р.

№	Назва	Од.	Кількість	Ціна, без ПДВ	Сума, без ПДВ
1	Повторний неврологічний огляд дитини/підлітка з ураженням нервової системи	шт	1.000	250.00	250.00
2	Подовження індивідуальної програми домашнього лікування дитини/підлітка з ураженням нервової системи	шт	1.000	150.00	150.00
3	Сеанс амбулаторного лікування нейрометамерної рефлексотерапії та метамерного введення лікарських препаратів дитини/підлітка з ураженням нервової системи	шт	5.000	500.00	2500.00
4	Метамерний масаж (метамерна акупресура) спини	шт	5.000	300.00	1500.00
5	Метамерний масаж артикуляційного апарату зондовий	шт	5.000	250.00	1250.00
				Знижка:	0.00
				Всього:	5650.00

Всього на суму:

П'ять тисяч шістсот п'ятдесят гривень 00 копійок

Без ПДВ

Виписав(ла):

Рахунок дійсний до сплати до ...





ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор  
Приватне підприємство "Інститут  
проблем болю"

Плавенчук Г. А.

ЗАТВЕРДЖУЮ

Чуб Ілля Михайлович

**АКТ № ІБ-0001195**  
**здачі-прийняття робіт (надання послуг)**

Ми, представники Замовника Чуб Ілля Михайлович пацієнт, з одного боку, та представник Виконавця Приватне підприємство "Інститут проблем болю" Плавенчук Г. А., з іншого боку, склали цей акт про те, що Виконавцем були проведені такі роботи (надані такі послуги) по рахунку № ІБ-0001280 від 26.12.18:

- Повторний неврологічний огляд дитини/підлітка з ураженням нервової системи	- 1 шт	250.00 грн
- Подовження індивідуальної програми домашнього лікування дитини/підлітка з ураженням нервової системи	- 1 шт	150.00 грн
- Сеанс амбулаторного лікування нейрометамерної рефлексотерапії та метамерного введення лікарських препаратів дитини/підлітка з ураженням нервової системи	- 5 шт	2'500.00 грн
- Метамерний масаж (метамерна акупресура) спини	- 5 шт	1'500.00 грн
- Метамерний масаж артикуляційного апарату зондовий	- 5 шт	1'250.00 грн

Загальна вартість робіт (послуг) 5'650.00 грн (П'ять тисяч шістсот п'ятдесят гривень 00 копійок).  
Сторони претензій одна до одної не мають.

Місце складання: м. Київ

Від Виконавця:

Директор Плавенчук Г. А.

\* Відповідальний за здійснення господарської операції і правильність її оформлення

28 Грудня 2018 р.  
Приватне підприємство "Інститут проблем болю"  
ЄДРПОУ 22926778 тел (044)272-11-82  
Р/р 26008000025244 в АТ "Укресімбанк" м.Київ  
МФО 322313  
ІПН , номер свідоцтва

Адреса 04053, м. Київ,  
вул.Бульварно-Кудрявська,10Б

Від замовника:

пацієнт

28 Грудня 2018 р.  
Чуб Ілля Михайлович  
ДРФО тел  
ІПН , номер свідоцтва  
Паспорт серія Не виданий  
Адреса



Міністерство охорони здоров'я України

04053, Україна, м.Київ,  
вул. Бульварно-Кудрявська, 101Б,  
тел. (044) 238-22-31,  
www.doctorbersenev.org



Код запису в ЄДРПОУ: 30799137

МІДРОБІОЛОГІЧНА ДІАГНОСТИКА  
ФОРМА № 028/01  
Зареєстрована в Міністерстві  
29.12.2008 № 3079

## Справка

*Пациент: Чуб Ілья Михайлович , 28.10.2010*

### *Диагноз*

ДЦП. Спастический тетрапарез. Контрактуры коленных, голеностопных суставов. Задержка всех видов развития. Правосторонняя плексопатия вследствие патологической травмы ШОП и правого плечевого сплетения. Судорожная готовность.

С 24.12.2018 по 28.12.2018 прошел курс амбулаторного лечения нейромеханической рефлексотерапии и метамерного введения: аминокислоты, стимуляторов проницаемости миелинизации, нейромодуляторов, регуляторных пептидов, метамерный массаж спины №5, метамерный массаж артикуляционного аппарата №5.

*Рекомендовано:* Выполнение индивидуально разработанной программы лечения.

*Повторный курс лечения - апрель 2019 г.*

28.12.2018

*Детский врач-невролог*



РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ  
МІНІСТЭРСТВА АХОВЫ ЗДАРОУЯ  
ДЗЯРЖАУНАЯ УСТАНОВА

«РЭСПУБЛІКАНСКІ  
НАВУКОВА-ПРАКТЫЧНЫ ЦЭНТР  
ДЗІЦЯЧАЙ АНКАЛОГІІ, ГЕМАТАЛОГІІ  
І ІМУНАЛОГІІ»

223053, Мінская вобл., Мінскі р-н,  
Бараўлянскі с/с. в. Бараўляны, вул. Фрунзенская, 43  
Тэл./факс: (017) 265-42-22  
р/с ВУ34АКВВ36049000009190000000  
БІК АКВВ ВУ 2Х ААТ у ААТ «АСБ Беларусбанк»  
г.Мінск. УНН 600395123, АКПА 288793186000

РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ  
МІНІСТЭРСТВО ЗДРАВООХРАНЕННЯ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ  
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР  
ДЕТСКОЙ ОНКОЛОГИИ, ГЕМАТОЛОГИИ  
И ИМУНОЛОГИИ»

223053, Мінская обл., Мінскі р-н,  
Бараўлянскі с/с. в. Бараўляны, вул.Фрунзенская, 43  
Телефон: (017) 265-42-22  
р/с ВУ34АКВВ36049000009190000000  
БІК АКВВ ВУ 2Х в ОАО «АСБ Беларусбанк», г. Мінск  
УНН 600395123, АКПА 288793186000

*Зл. 12 2018 № 1.1-16/22 89*  
На № \_\_\_\_\_ ад \_\_\_\_\_

Исполнительному директору  
местного благотворительного фонда  
«Прикосновение к жизни» Ивашкевич Л.В

Уважаемая Лариса Владимировна

Администрация ГУ «Республиканский научно-практический центр детской онкологии, гематологии и иммунологии» просит Вас оказать материальную помощь в организации похорон пациентки Центра Барановой Татьяны 14.09.2000г. р., умершей 31.12.18 в реанимационном отделении. Усопшую необходимо доставить в г.Мозырь, у матери –вдовы нет средств на похороны дочери.

Зам.директора  
по организационно-методической работе



Борисевич М.В.



ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ № 1.01.2019/ДК-35

г. Минск

« 1 » января 2019 г.

Индивидуальный предприниматель Крупенько Дмитрий Михайлович, в качестве менеджера по организации похорон, действующий на основании свидетельства о государственной регистрации от 13 ноября 2014 года № 191530457, именуемый в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и Местный благотворительный фонд «Прикосновение к жизни», в лице исполнительного директора Ивашкевич Л.В., именуемое в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Заказчик поручает Исполнителю оказать полный комплекс ритуальных услуг, связанный с подготовкой к организации похорон и дальнейшей транспортировкой в город Мозырь Гомельской области Республики Беларусь гражданки Республики Беларусь Барановой Татьяны Олеговны.

2. Обязанности сторон.

2.1. Исполнитель обязуется оказать услуги, прописанные в предмете договора.

2.2. Заказчик обязуется оплатить в полном объёме стоимость услуг, предоставленных Исполнителем по безналичному расчёту в белорусских рублях.

3. Порядок расчета и цены.

3.1. Расчёты за услуги, выполняемые по настоящему Договору, производятся по факту предъявления Исполнителем Заказчику всех необходимых платёжных документов.

3.2. Исполнитель освобождён от налога на добавленную стоимость, ст. 94 Налогового кодекса Республики Беларусь (Особенная часть).

4. Ответственность сторон.

4.1. При неисполнении либо ненадлежащем исполнении условий настоящего Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

4.2. Все споры и разногласия сторон стороны обязуются разрешать путём переговоров, а при не достижении взаимного соглашения - в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

5. Срок действия договора.

Срок действия договора устанавливается с момента его подписания и до полного выполнения сторонами своих обязательств, но не более 5 банковских дней

6. Адреса и подписи сторон.

Исполнитель:

Индивидуальный предприниматель

Крупенько Дмитрий Михайлович

Адрес: 223018, Минский район, д. Тарасово,

ул. Ратомская, д. 1А, кор. 15, кв. 3

тел. 8-029-649-51-34, 9-029-529-51-34

р/с ВУ78ОЛМР30130000164920000933,

ОАО «Белгазпромбанк»

220121, г. Минск, ул. Притыцкого, 60/2

код банка: ОЛМРВУ2Х, УНП 191530457

М.П.

Заказчик:

Местный благотворительный фонд

«Прикосновение к жизни»

Адрес: 220040, г. Минск, ул. Некрасова,

д. 35/1-3, тел./факс (017) 260 07 42,

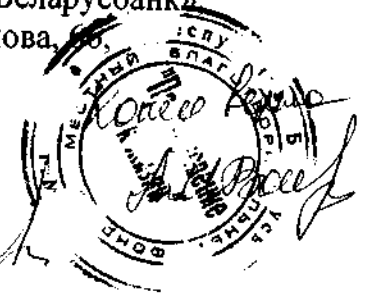
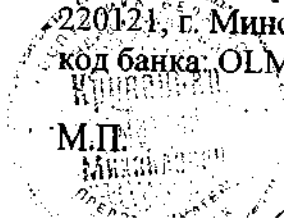
р/с ВУ79 АКВВ 3015 0338 2253 2530 0000,

ф-л 514 ОАО «АСБ Беларусбанк»

г. Минск, ул. Сурганова,

БИК АКВВВУ21514

М.П.



АКТ № 35  
о выполненных работах (оказанных услугах)

г. Минск

3 января 2019 года

Мы, нижеподписавшиеся, Индивидуальный предприниматель Крупенько Дмитрий Михайлович, в качестве менеджера по организации похорон, действующий на основании свидетельства о государственной регистрации от 13 ноября 2014 года № 191530457, именуемый в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и Местный благотворительный фонд «Прикосновение к жизни», в лице исполнительного директора Ивашкевич Л.И., именуемое в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что выполнены следующие работы (оказаны услуги):

№	Наименование услуги	Количество	Цена	Сумма
1	Ритуальные услуги: комплекс услуг по организации похорон Барановой Татьяны Олеговны	1	1 960,00	1 960,00
ИТОГО:				1 960,00

Стоимость выполненных работ (оказанных услуг):  
одна тысяча девятьсот шестьдесят рублей ноль копеек

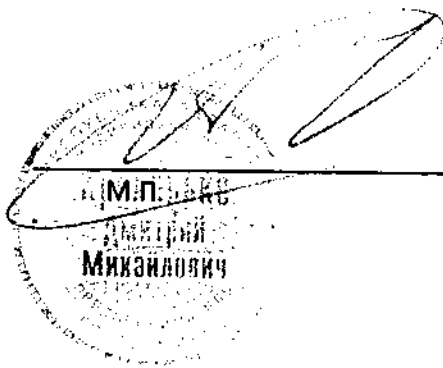
Ставка НДС: Без НДС

Исполнитель:

Индивидуальный предприниматель  
Крупенько Дмитрий Михайлович  
Адрес: 223018, д. Тарасово, ул. Ратомская д. 1А, кор.  
15, кв. 3, тел. 8-029-649-51-34, 9-029-529-51-34 р/с  
BY78OLMP30130000164920000933, ОАО  
«Белгазпромбанк» 220121, г. Минск, ул.  
Притыцкого, 60/2, код банка: OLMPBY2X, УНП  
191530457

Заказчик:

Местный благотворительный фонд  
«Прикосновение к жизни» Адрес: 220040, г.  
Минск, ул. Некрасова, д. 35/1-3, тел./факс (017)  
260 07 42, р/с BY79 АКВВ 3015 0338 2253 2530  
0000, ф-л 514 ОАО «АСБ Беларусбанк», г.  
Минск, ул. Сурганова, 66, БИК АКВВВY21514



Д.М. Крупенько

М.П.

Л.В. Ивашкевич



Индивидуальный предприниматель Крупенько Дмитрий Михайлович

Р/сч.: BY78OLMP30130000164920000933 в ОАО "Белгазпромбанк" 220121

г. Минск, ул. Притыцкого, 60/2 код OLMPBY2X, УНП: 191530457

Адрес: 220104, д.Тарасово, ул. Ратомская, д. 1А, кор. 15, кв. 3, тел.: 8-029-649-51-34, 8-029-529-51-34

## СЧЁТ № 35/2019 от 1 января 2019 г.

Заказчик: Местный благотворительный фонд «Прикосновение к жизни» Адрес: 220040, г. Минск, ул. Некрасова, д. 35/1-3, тел./факс (017) 260 07 42, р/с BY79 АКВВ 3015 0338 2253 2530 0000, ф-л 514 ОАО «АСБ Беларусбанк», г. Минск, ул. Сурганова, 66, БИК АКВВВУ21514

Договор № 1.01.2019/ДК-35 от 1 января 2019 года

№	Наименование услуги	Количество	Цена	Сумма	Ставка НДС, %	Сумма НДС	Всего с НДС
1	Ритуальные услуги: комплекс услуг по организации похорон Барановой Татьяны Олеговны	1	1 960,00	1 960,00	без НДС	-	1 960,00
				1 960,00		-	1 960,00

Сумма НДС: Ноль белорусских рублей

Всего к оплате на сумму: одна тысяча девятьсот шестьдесят рублей ноль копеек

Данный счет также является протоколом согласования цены.



Индивидуальный предприниматель

Д.М. Крупенько

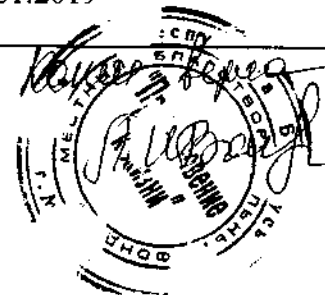
М.П.

Исполнительный директор  
МБФ "Прикосновение к жизни"

Л.В. Ивашкевич



ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 1		Дата 03.01.2019	Срочный	Несрочный	X
Сумма и валюта: ОДНА ТЫСЯЧА ДЕВЯТЬСОТ ШЕСТЬДЕСЯТ БЕЛОРУССКИХ РУБЛЕЙ. 00 КО ПЕЕК					1960.00
		Код валюты	BYN	Сумма цифрами	
Платательщик: ФОНД "ПРИКОСНОВЕНИЕ К ЖИЗНИ"					
		Счет №	BY70 BARB 3135 2181 1001 0000 0000		
Банк-отправитель: Г.МИНСК, ОАО 'БЕЛАГРОПРОМБАНК'					
		Код банка	BARBVY2X		
Банк-получатель: Г.МИНСК, ОАО 'БЕЛГАЗПРОМБАНК'					
		Код банка	OLMPBY2X		
Бенефициар: ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ КРУПЕНЬКО ДМИТРИЙ МИХАЙЛ ОВИЧ					
		Счет №	BY78 OLMP 3013 0000 1649 2000 0933		
Назначение платежа: ОПЛАТА ЗА РИТУАЛЬНЫЕ УСЛУГИ: КОМПЛЕКС УСЛУГ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПОХОРОН БАРАНОВОЙ ТАТЬЯНЫ ОЛЕГОВНЫ СОГЛАСНО СЧЕТА N35/2019. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ИНОСТРАННОЙ БЕЗВОЗМЕЗДНОЙ ПОМОЩЬЮ					
УНП плательщика:	УНП бенефициара:	УНП третьего лица:	Код платежа:	Очередь:	
194900759	191530457				
Корреспондент банка-получателя:	Код банка:	Счет №			
Расходы по переводу:	Пл	X	БН	Пл/БН	Комиссию списать со счета №:
Регистрационный номер сделки:					
Детали платежа					
Заполняется банком					
Сумма к перечислению/списанию:					
Корреспондент банка-отправителя:					
Дата валютирования:			Подпись:		
Дебет счета:	Кредит счета:	Код валюты:	Сумма перевода:	Эквивалент в белорусских рублях:	
Подписи плательщика: Ивашкевич Лариса Владимировна 0F5A01ED7ADF2935C3BC4AE91438FAC596862BB6			Подпись исполнителя банка: BNKSRV_BASE 868BBB0AA23FC483F4CEAA38DBF4DBBBB6BE7628 Дата поступления: 03.01.2019 14:09:40 Штамп банка: Г.МИНСК, ОАО 'БЕЛАГРОПРОМБАНК' 139 03.01.2019 BARBVY2X Дата исполнения: 03.01.2019		







**Отчет об использовании безвозмездной (спонсорской) помощи полученной от  
ОАО "Белагропромбанк" согласно договору № Б/Н от 31.05.2018г.**

"29" января 2019 года

г. Минск

№	Наименование организации	УНП	Наименование работы (услуги)	Наименование, №, дата документа	Сумма
1	ООО "АСГ МедСервис"	192702493	Кресло-коляска для детей инвалидов и детей с заболеванием ДЦП, модель Нирро+, размер 2 цвет Lotus	Платежное поручение № 2 от 10.01.2019г. на сумму 2530,00 рублей, счет-фактура № 1 от 03.01.2019г., накладная 3583161 от 28.01.2019	2 530,00
					2 530,00

Исполнительный директор

Главный бухгалтер



Ивашкевич Л.В.

Галезник Е.П.

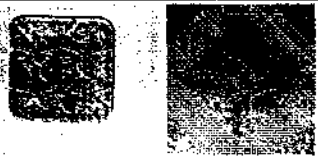
ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 2		Дата 10.01.2019	Срочный	Несрочный	X
Сумма и валюта: ДВЕ ТЫСЯЧИ ПЯТЬСОТ ТРИДЦАТЬ БЕЛОРУССКИХ РУБЛЕЙ. 00 КОПЕЕК					
Код валюты	BYN	Сумма цифрами	2530.00		
Платательщик: ФОНД "ПРИКОСНОВЕНИЕ К ЖИЗНИ"					
Счет №	BY70 BARB 3135 2181 1001 0000 0000				
Банк-отправитель: Г.МИНСК, ОАО 'БЕЛАГРОПРОМБАНК'					
Код банка	BARBВУ2Х				
Банк-получатель: Г.МИНСК, ОАО 'БЕЛГАЗПРОМБАНК'					
Код банка	OLMPВУ2Х				
Бенефициар: ООО "АСГ МЕДСЕРВИС"					
Счет №	BY08 OLMP 3012 0001 1016 8000 0933				
Назначение платежа: ПРЕДОПЛАТА ЗА КРЕСЛО-КОЛЯСКУ СОГЛАСНО СЧЕТА N 1 ОТ 03.01.2019. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ИНОСТРАННОЙ БЕЗВОЗМЕЗДНОЙ ПОМОЩЬЮ					
УНП плательщика:	УНП бенефициара:	УНП третьего лица:	Код платежа:	Очередь:	
194900759	192702493				
Корреспондент банка-получателя:	Код банка	Счет №			
Расходы по переводу:	Пл <input checked="" type="checkbox"/>	БН <input type="checkbox"/>	Пл/БН <input type="checkbox"/>	Комиссию списать со счета №:	
Регистрационный номер сделки:					
Детали платежа					
Заполняется банком					
Сумма к перечислению/списанию:					
Корреспондент банка-отправителя:					
Дата валютирования:			Подпись:		
Дебет счета:	Кредит счета:	Код валюты	Сумма перевода:	Эквивалент в белорусских рублях:	
Подписи плательщика: Ивашкевич Лариса Владимировна 0F5A01ED7ADF2935C3BC4AE91438FAC59686 2BB6			Подпись исполнителя банка: BNKSRV_BASE 868BBB0AA23FC483F4CEAA38DBF4DBBBB6 BE7628 Дата поступления: 10.01.2019 11:54:30 Штамп банка: Г.МИНСК, ОАО 'БЕЛАГРОПРО МБАНК' 139   10.01.2019   BARBВУ2Х Дата исполнения: 10.01.2019		



КОПИЯ ВЕРНА  
ПОДПИСЬ *И.В. Ивашкевич*  
*Ивашкевич Л.В.*

Грузополучатель	Грузоотправитель	Земельный автомобильный перевозчик
192702493	194800760	192702493

# 1 ТОВАРО-ТРАНСПОРТНАЯ НАКЛАДНАЯ



28 Января 2018 г.

Адрес: Республика Беларусь, г. Минск, ул. Жуковского, 11а-11-1 Прием: \_\_\_\_\_ К путевой карте №: 6/а

Водитель: Кроток Г.А.

Заказчик: ООО "АСГ МедСервис", г. Минск, ул. Жуковского, 11а-11-1

Грузоотправитель: ООО "АСГ МедСервис", г. Минск, ул. Жуковского, 11а-11-1

Грузополучатель: Местный благотворительный фонд "Трикошеновские к жизни", 220040, г. Минск, ул. Некрасова, 35, корп.1, офис 3

Основа для расчетов: Пункт погрузки г. Минск, пер. Софии Ковалевской, 62 Пункт разгрузки: 220040, г. Минск, ул. Некрасова, 35, корп.1, офис 3

Цели, задачи, условия перевозки: Для собственных производств и (или) потребления

Перевозчик: \_\_\_\_\_

### I. ТОВАРНЫЙ РАЗДЕЛ

Код товара	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, руб. коп.	Стоимость, руб. коп.	Ставка НДС, %	Сумма НДС, руб. коп.	Стоимость в НДС, руб. коп.	Количество грузовых мест	Масса груза	Примечание
1	Кресло-коляска для детей дошкольного и детского сада (за исключением ДЦП, модель "Норд", размер 2, цвет Лотос, комплектация - стандарт с дополнительной комплектацией: 101 414; страна ввоза - ПОЛЬША	Шт.	1	2.530.00	2.530.00	Без налога (НДС)		2.530.00	1	0.035	Освобождение от НДС согласно подпункту 1.1 пункта 1 статьи 94 Налогового кодекса Республики Беларусь. РЦЦ 2438, 70 руб. Наценка 4%
Итого				x	x			2.530.00	1	0.035	

Всего сумма НДС: Ноль рублей 00 копеек

Всего стоимость с НДС: Два тысячи пятьсот тридцать рублей 00 копеек

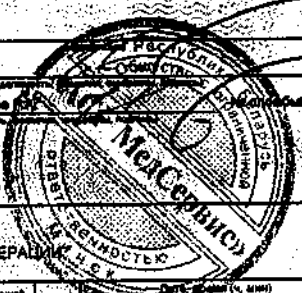
Всего масса груза: Тридцать пять кг Всего количество грузовых мест: Один

Отпуск разгрузил: Директор Кроток Г.А. Товар к перевозке принял: \_\_\_\_\_

Сдал грузоотправителю: Директор Кроток Г.А. По доверенности № от г. выданной Местный благотворительный фонд "Трикошеновские к жизни"

Принял грузоотправителем: Иванов И.И.

Не пломбы: \_\_\_\_\_ Штамп (печать) грузоотправителя: \_\_\_\_\_



### II. ПОГРУЗОЧНО-РАЗГРУЗОЧНЫЕ ОПЕРАЦИИ

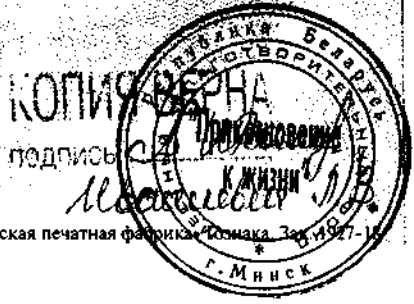
Описание	Исполнитель	Склад (участок, адрес)	Дата, время (ч, мин)					Дополнительные операции		Платье
			прибытие	убытие	кросс	арена	инвентаризация			
Погрузка	ООО "АСГ МедСервис"	руч.	28.01.18 10:26	28.01.18 12:56		30				
Разгрузка										

### III. ПРОЧИЕ СВЕДЕНИЯ (заполняется перевозчиком)

Расстояние перевозки по группам дорог, км					Код экспедиции	За транспортные услуги	Поправочный коэффициент		Штраф	
всего	в городе	I	II	III			расчетки водителю	основной тариф		
31	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Код операции	За топливо	За расстояние перевозок	За специальный транспорт	За транспортные услуги	Погрузочно-разгрузочные работы, т	Сверхнормативный простой		Прочие доллары	Дополнительные услуги (использование)	К оплате	
						погрузка	разгрузка			итого	по числу ТЭП
По загрузке											
Выгружено											
Расчетный											
К оплате											

С товаром переданы документы: ТТН № БИ 3583161



ООО "АСГ МедСервис"

Р/сч: BY08OLMP30120001101680000933 в ОАО "Белгазпромбанк" г. Минск, ул. Притыцкого. 60/2 код OLMРBY2X, УНН:192702493

Адрес: г. Минск, ул. Жуковского, 11а-11-1, тел.: +375291640018

## СЧЕТ № 1 от 03 Января 2019 г.

Заказчик: Местный благотворительный фонд "Прикосновение к жизни"

Платательщик: Местный благотворительный фонд "Прикосновение к жизни"

Р/сч: BY79AKBB30150338225325300000 в ОАО "АСБ Беларусбанк" в филиале № 514 код АКВВВY215, УНН:194900759

Адрес: 220040, г. Минск, ул. Некрасова, 35, корп.1, офис 3

Цель приобретения: Для собственного производства и (и) потребления

Счет действителен в течение 3-х банковских дней.

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма	ставка НДС, %	сумма НДС	Всего с НДС
1	Кресло-коляска для детей инвалидов и детей с заболеванием ДЦП, модель Hippo+, размер 2, цвет Lotus	Шт.	1	2'530.00	2'530.00	без НДС	0	2'530.00
Итого:					2'530.00		0	2'530.00

Сумма НДС: Ноль рублей 00 копеек

Всего к оплате на сумму с НДС: Две тысячи пятьсот тридцать рублей 00 копеек

При получении товара при себе иметь: Паспорт, доверенность (Печать и копию приказа о назначении на должность директора), договор с печатью, копию св-ва о гос. регистрации.

Продавец (поставщик) \_\_\_\_\_ (Кротов Г.А.)



**Отчет об использовании безвозмездной (спонсорской) помощи полученной от  
ОАО "Белагропромбанк" согласно договору № Б/Н от 31.05.2018г.**

"12" декабря 2018 года

г. Минск

№	Наименование организации	УНП	Наименование работы (услуги)	Наименование, №, дата документа	Сумма
1	ПТЧУП "Новамедика"	690025786	Лекарство ДЕКАПЕПТИЛ ДЕПО ШПР., ПОР Д/И+Р, 3,75 МГ 1МЛ; FERRING; P11568C;с/г:01.01.2021; Германия	платежное поручение № 21 от 30.11.2018г. на сумму 594,00 рублей, накладная № 1309094 от 29.11.2018г., накладная № 0555738 от 04.12.2018г.инвалидное удостоверение № 0465013	594,00
					<b>594,00</b>

Исполнительный директор

Главный бухгалтер



Ивашкевич Л.В.

Галезник Е.П.



ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N21		Дата: 30.11.2018	Срочный	Несрочный	
Сумма и валюта : Пятьсот девяносто четыре белорусских рубля. 00 копеек					
Код валюты	933	Сумма цифрами	594.00		
Платательщик: Фонд "Прикосновение к жизни"					
Счет №	BY70BARB31352181100100000000				
Банк-отправитель: Г.МИНСК, ОАО "БЕЛАГРОПРОМБАНК"					
Код банка	BARBBY2X				
Банк-получатель: Г.МИНСК, "ПРИОРБАНК" ОАО					
Код банка	PJCSBY2X				
Бенефициар: ПТЧУП "НОВАМЕДИКА" АПТЕКА N 10					
Счет №	BY10PJCB30120066571000000933				
Назначение платежа: ПРЕДОПЛАТА ЗА ДЕКАПЕПТИЛ ДЕПО СОГЛАСНО СЧЕТ-ФАКТУРЫ N Б/Н ОТ 29.11.2018 БЕЗ НДС. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ИНОСТРАННОЙ БЕЗВОЗМЕЗДНОЙ ПОМОЩЬЮ					
УНП плательщика	УНП бенефициара	УНП третьего лица	Код платежа	Очередь	
194900759	690025786	0			
Корреспондент банка-получателя:	Код банка	Счет №			
Расходы по переводу	ПЛ	X	БН	ПЛ/БН	
Комиссию списать со счета №					
Регистрационный номер сделки:					
Детали платежа:					
Заполняется банком					
Сумма к перечислению/ списанию:					
Корреспондент банка-отправителя:					
Дата валютирования: 30.11.2018					
Дебет счета		Кредит счета	Код валюты	Сумма перевода	Эквивалент в белорусских рублях

Подписи плательщика

М.П.

Подпись ответственного исполнителя  
Дата исполнения банком  
Штамп банка

Г.МИНСК, ОАО "БЕЛАГРОПРОМБАНК"		
BARBBY2X	30.11.2018	139

КОПИЯ ВЕРНА

подпись:

*Л. В. Яценя*



Для выписки на ПЭВМ  
с соблюдением всех реквизитов формы

1-й экз. — грузополучателю  
2-й экз. — грузоотправителю

Грузоотправитель	Грузополучатель
690025786	194900759

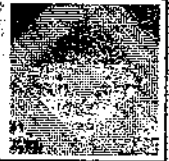
Форма установлена  
постановлением  
Министерства финансов  
Республики Беларусь  
30.06.2016 № 58

1

**ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ**



1309094



29 ноября 2018г.

Грузоотправитель: ПТУП "Норамедика", г. Минск, Фрунзенский р-н, ул. Неманская, д. 18, пом. 1Н;  
подразделение: Аптека №10, г. Минск, Фрунзенский р-н, ул. Неманская, д. 18, пом. 1Н

Грузополучатель: Местный благотворительный фонд "Прикосновение к жизни", Минск, ул. Некрасова, 35 к.1.

Основание отпуска:

Цены сформ. в соотв. с указом Президента РБ №366 от 11.06.05, ст.94 л. 1.1 НК РБ

**ТОВАРНЫЙ РАЗДЕЛ**

Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, руб. коп.	Стоимость, руб. коп.	Ставка НДС, %	Сумма НДС, руб. коп.	Стоимость с НДС, руб. коп.	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Товары согласно перечня (Приложение 1 к накладной) 1 наименований, 3 натуральных единиц		3		594		0	594	
<b>ИТОГО</b>	X	3	X	594	X	0	594	

Освобождение от НДС по подпункту 2.1 пункта 2 статьи 3 закона Республики Беларусь "О налоге на добавленную стоимость"

Всего сумма НДС: Ноль руб. 00 коп.

Всего стоимость с НДС: Пятьсот девяносто четыре руб. 00 коп.

Отпуск разрешил

Сдал грузоотправитель

Товар к доставке принял

по доверенности

*№13 от 29.11.2018г.*



Принял грузополучатель

*Воскитер*

*Чурикова В.И.*

*Трикошова И. И.*

С товаром переданы документы



КОПИЯ ВЕР  
ПОДПИСА



ПРИЛОЖЕНИЕ К ТОВАРНОЙ НАКЛАДНОЙ 1309094 ЖШ от 29.11.2018

Цены сформированы в соответствии с Указом Президента РБ №366 от 11.08.05, ст.94 л.1.1 НК РБ

I. ТОВАРНЫЙ РАЗДЕЛ

Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, руб. коп.	Стоимость, руб. коп.	Ставка НДС, %	Сумма НДС, руб. коп.	Розничная цена	Стоимость с НДС, руб. коп.	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1 ДЕКАПЕЛТИЛ ДЕПО ШПР. ПОРДИ+Р. 3.75МГ 1МЛ. FERRING : ГЕРМАНИЯ. Серия: P11568C , шк: 7640128540816; Гг п/и№851от20.01.2016 , годен до: 01.01.2021	упак.	3	198	594	Без НДС	0	198	594	РОЦ 312.89. Опт. надб.: 0. Розн. надб.: 36.72.
Итого по странице:		3		594		0		594	
Итого:		3		594		0		594	

\*Освобождение от НДС по подпункту 2.1 пункта 2 статьи 3 закона Республики Беларусь "О налоге на добавленную стоимость"

Всего сумма НДС Ноль руб. 00 коп.

Всего стоимость с НДС Пятьсот девяносто четыре руб. 00 коп.

Отпуск разрешил \_\_\_\_\_

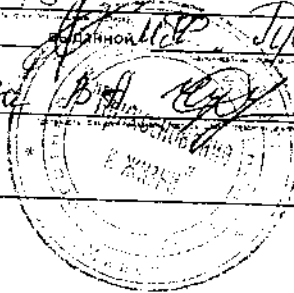
Сдал грузоотправитель \_\_\_\_\_

Товар к доставке принял \_\_\_\_\_

по доверенности \_\_\_\_\_

Принял грузополучатель \_\_\_\_\_

С товаром переданы документы \_\_\_\_\_



КОПИЯ ВЕРНА

*Handwritten signature: Л.И. Вауц*



Для выписки на ПЭВМ  
с соблюдением всех реквизитов формы

1-й экз. — грузополучателю  
2-й экз. — грузоотправителю

Форма установлена  
постановлением  
Министерства финансов  
Республики Беларусь  
30.06.2016 № 58

Грузоотправитель

Грузополучатель

2

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ



0555738



04 декабря 20 18 г.

Грузоотправитель: Фонд "Прикосновение к жизни" 220040, г. Минск, ул. Некрасова 35, к. 1, ком. 3

(наименование, адрес)

Грузополучатель: Мерных Ирина Анатольевна, Минская обл., Смолевический район, ул. Машерова, д. 11, кв. 9

(наименование, адрес)

Основание отпуска: договор безвозмездной (спонсорской) помощи б/н от 23.11.2018

(наименование, дата и номер документа)

ТОВАРНЫЙ РАЗДЕЛ

Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, руб. коп.	Стоимость, руб. коп.	Ставка НДС, %	Сумма НДС, руб. коп.	Стоимость с НДС, руб. коп.	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Декапептил дело пр.пор.д(и)+р 3,75мг/1 мл. FERRING, P11568C; с/г: 01.01.2021, Германия	упак.	3	198,00	594,00	Без НДС	-	594,00	
ИТОГО	X		X	594,00	X	-	594,00	X

Всего сумма НДС Без НДС

(протяжка)

Всего стоимость с НДС Пятьсот девяносто четыре рубля 00 копеек

(протяжка)

Отпуск разрешил исполнительный директор Ивашкевич Л.В.

(должность, фамилия, инициалы, подпись)

Сдал грузоотправитель исполнительный директор Ивашкевич Л.В.

(должность, фамилия и инициалы, подпись, штамп (печатать) грузоотправителя)

Товар к доставке принял \_\_\_\_\_

(должность, фамилия, инициалы, подпись)

по доверенности \_\_\_\_\_, выданной \_\_\_\_\_

(номер, дата)

(наименование организации)

Принял грузополучатель Ирина Мерных

(должность, фамилия и инициалы, подпись, штамп (печатать) грузополучателя)

С товаром переданы документы: \_\_\_\_\_



КОПИЯ ВЕРНА

по списку

И.В. Мерных