

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

105318 Moscow, Semenovskaya square 7, app.MI, room 17
www.domdobrotty.com
dom_dobrotty
+7 929 620 80 86; +7 929 618 06 59
info@domdobrotty.com

ИНН 7719477726; Checkpoint 771901001; ОГРН 1187700006526



105318, Москва, Семеновская пл., дом 7, пом. Ш, комн 17
www.domdobrotty.com
dom_dobrotty
+7 929 620 80 86; +7 929 618 06 59
info@domdobrotty.com

ИНН 7719477726; КПП 771901001; ОГРН 1187700006526

Проект #030_Зтихамматусуф
Акт расходов фонда по проекту

22.05.2025

№	Статьи расходов	Кол-во	Стоимость (в руб.)	Контрагент	Сумма (в руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Медицинские услуги	1	184060,00	ЛОГБУЗ "ДКБ"	184060,00	счет 53 от 14.02.25	Завкиев Мухаммад
ИТОГО					184060,00		

Дробный сбор: Нет

В приложении TooBa было собрано: 246 216,00 рублей

Комиссия Юкасы	2,8%	6 894,00
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения TooBa	10%	24 662,00

Остаток по проекту составил: 30 600,00 рублей переведён на проект #106_hadisha7

Исполнительный директор БФ «Дом Доброты»



Handwritten signature

А. В. Корчагина

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница" ИНН 7804009373 КПП 780401001

195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6, тел.: +7 (812) 542-20-05

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030098	
		Сч. №	40102810745370000098	
Банк получателя	780401001	Сч. №	03224643410000004500	
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель	000000000000000000130	40330000		
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 53 от 14.02.2025

Заказчик: БФ «ДОМ ДОБРОТЫ» ИНН 7719477726 КПП 771901001
Плательщик: БФ «ДОМ ДОБРОТЫ» ИНН 7719477726 КПП 771901001, 105318, Москва г, пл. Семёновская, дом 7, этаж 2, помещение . III, комната . 17
Основание: договор от 19.05.2021 № 03/05 счет 53 от 14.02.2025

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Завкиев Мухаммадусуф г.р./и/б 2038 Дата госпитализации: 03.02.2025 - 10.02.2025		1,000	-	-
2	Медицинская услуга по профилю офтальмология с пребыванием в 4-х и более местной палате (Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара)	к/дн	7,000	3 100,00	21 700,00
3	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	1,000	1 500,00	1 500,00
6	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазицу	услуга	6,000	500,00	3 000,00
7	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	7,000	680,00	4 760,00
8	Витреозэктомия -4 кат. (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора)	услуга	1,000	118 700,00	118 700,00
9	Медицинская услуга по профилю анестезиология - реанимация с пребыванием в 4-х и более местной палате (Наблюдение реанимационного пациента до 12 часов - без питания) дети старше 1 месяца	услуга	1,000	19 600,00	19 600,00
10	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	10 400,00	10 400,00
Итого:					184 060,00
В т.ч. НДС:					793,33
Всего к оплате:					184 060,00

Всего наименований 10 на сумму
Сто восемьдесят четыре тысячи шестьдесят рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

27.02.2025

27.02.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЁЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ

37

27.02.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто восемьдесят четыре тысячи шестьдесят рублей 00 копеек

ИНН 7719477726	КПП 771901001	Сумма	184060-00		
Платательщик АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва		Сч. №	40703810702560000033		
		БИК	044525593		
Банк плательщика СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Ленинградской области г Санкт-Петербург		Сч. №	30101810200000000593		
		БИК	044030098		
Банк получателя ИНН 7804009373 КПП 780401001		Сч. №	40102810745370000098		
		Сч. №	03224643410000004500		
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ "ДКБ", л/с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер.	
		Код	0	Рез.поле	
Получатель					
000000000000000000130		40330000	0	0	0

оплата за мед. услуги,счет 53 от 14 02 25 , л/с 20460986049 договор от 19.05.21 №03/05 за мед.услуги.
030-3. В том числе НДС 20%, -793,33 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

ИСПОЛНЕНО

27.02.2025

Документ передан в электронном виде