



Общественно полезный
некоммерческий детский
благотворительный фонд
имени Алены Петровой

ИНН: 7017175594
КПП: 701701001
ОГРН: 1077000000505
Р/с: 40703810664010102124
в Томское отделение
№ 8616 ПАО Сбербанк
БИК: 046902606
634055 г. Томск, мкр. Наука,
пер. Никольский, 19.

03.07.2025

Отчёт по проекту # helpingchildren_32
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Оплата услуг по проведению групповых и индивидуальных занятий адаптивной физической культуры (АФК) с инструктором	3 мес.	34424	ООО «Центр восстановительной медицины и реабилитации «ПАРАЦЕЛЬС»	103272	Договор оказания услуг № 09/01 от 09.01.2025; Счёт на оплату № 513 от 30.04.2025; ПП № 237 от 30.04.2025; УПД № 513 от 30.04.2025; Счёт на оплату № 538 от 30.05.2025; ПП № 308 от 30.05.2025; УПД № 538 от 30.05.2025; Счёт на оплату № 586 от 30.06.2025; ПП № 373 от 30.06.2025; УПД № 586 от 30.06.2025	Количество получателей – 20 детей
2	Административные расходы, 10%			«ООО "Газпром межрегионгаз Новосибирск"»	13377	ПП № 316 от 04/06.2025	



Общественно полезный
некоммерческий детский
благотворительный фонд
имени Алены Петровой

ИНН: 7017175594
КПП: 701701001
ОГРН: 1077000000505
Р/с: 40703810664010102124
в Томское отделение
№ 8616 ПАО Сбербанк
БИК: 046902606
634055 г. Томск, мкр. Наука,
пер. Никольский, 19.

	ИТОГО	133772	...
--	-------	--------	-----

В приложении Тооба было собрано: 133772,00

Комиссия Юкасы	2,8%	3746
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	13377

Остаток по проекту составил: 0,00 рублей

Председатель правления

Петрова Е.А.



Тел: +7(382 2)22-72-92
+7(903)955-72-92
Почта: fond@fond-alena.ru

Общественно полезный некоммерческий детский благотворительный фонд имени Алены Петровой именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице председателя правления **Петровой Елены Алексеевны**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и **ООО «Центр восстановительной медицины и реабилитации «ПАРАЦЕЛЬС»**, именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора **Чирковой Светланы Леонидовны**, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать услуги по проведению занятий адаптивной физической культуры с инструктором (далее – «услуги»), а Заказчик обязуется принять и оплатить данные услуги.

1.2. Услуги оказываются детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями, подопечным Общественно полезного некоммерческого детского благотворительного фонда имени Алены Петровой в рамках групповых и индивидуальных занятий.

1.3. Услуги оказываются по адресу: г. Томск, пер. Никольский 19.

1.4. Занятия адаптивной физкультурой проводятся в период с 09 января 2025 года по 31 декабря 2025 года.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Заказчику услуги, предусмотренные настоящим договором, с надлежащим качеством в согласованные сроки:

- оказание услуг инструктора АФК;

Занятие не более 40 минут. Форма занятий: групповая, индивидуальная.

Количество групповых занятий не менее 12; индивидуальных занятий не менее 40.

Групповые занятия 3 раза в неделю, при рекомендациях врача-онколога или врача-реабилитолога.

- индивидуальные занятия;

- ведение журнала посещаемости;

- заполнение «Маршрутной карты» на каждого ребенка;

- тестирование физических показателей детей;

- проведение индивидуальных бесед с родителями, во время которых будут обсуждаться состояние ребенка, перспективы, результаты работы, при необходимости обучение родителей упражнениям, которые необходимо выполнять в домашних условиях.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Привлекать к исполнению обязанностей по настоящему договору третьих лиц, без согласия Заказчика.

2.2.2. Приостановить оказание услуги, в случае непредставления Заказчиком помещения.

2.2.3. Перенести занятие на отличное от графика время, при условии предварительного уведомления Заказчика за 5 дней.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые предусмотрены настоящим договором.

2.3.2. Предоставить Исполнителю помещение, оборудование, технические средства для проведения мероприятия.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Осуществлять контроль над оказанием Исполнителем услуг по настоящему договору, не вмешиваясь при этом в деятельность Исполнителя.

3. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Цена договора составляет 413 088,00 (Четыреста тринадцать тысяч восемьдесят восемь) рублей 00 копеек.

Стоимость услуг в месяц составляет 34 424,00 (Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре) рубля 00 копеек.

Оплата по договору производится в последний рабочий день текущего месяца на основании счета.

3.2. По окончании каждого календарного месяца Исполнителем составляется акт об оказании услуг и предоставляется Заказчику для подписания. В акте содержится информация о проделанной работе, общая стоимость услуг, оказанных за месяц.

3.4. Заказчик обязуется рассмотреть и подписать акт об оказании услуг в течение 5 дней с момента его получения от Исполнителя.

3.5. В случае если в течение установленного настоящим пунктом срока от Заказчика не поступит подписанный акт об оказании услуг либо мотивированный отказ от его подписания, акт об оказании услуг считается подписанным, а услуги оказанными Исполнителем надлежащим образом.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны согласились о неприменении положений ст. 317.1 ГК РФ, к правоотношениям возникающим из договора.

4.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение иных обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Ни одна из Сторон не несет ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей по настоящему договору, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего договора и возникшие после его заключения.

4.4. Сторона, для которой создавалась невозможность исполнения обязательств по договору, обязана незамедлительно в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Стороны будут стремиться к разрешению всех возможных споров и разногласий, которые могут возникнуть по договору или в связи с ним, путем переговоров.

5.2. Споры, не урегулированные путем переговоров, передаются на рассмотрение суда в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

5.3. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до момента выполнения обязательств каждой из Сторон.

5.4. Договор составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

6. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Заказчик:

Общественно полезный некоммерческий
детский благотворительный фонд
имени. Алёны Петровой

Юридический адрес: 634055, г. Томск, мкр.

Наука, пер. Никольский, 19

Фактический адрес: 634055, г. Томск, мкр.

Наука, пер. Никольский, 19.

ОГРН 1077 0000 00505

ИНН 7017175594

КПП 701701001

Р/с 40703810664010102124

Томское ОСБ № 8616 ПАО Сбербанк

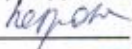
России г.Томск

К/с № 30101810800000000606

БИК 046902606

E-mail: fond@fond-alena.ru

Председатель правления

 / Е.А. Петрова



Исполнитель:

ООО «Центр восстановительной
медицины и реабилитации
«ПАРАЦЕЛЬС»

Адрес: 634012, Томск, ул. Киевская, 92,

Помещ.1015

ОГРН 1137017000713

ИНН 7017322016/ КПП 701701001

р/с 407028108640000008725

в Томское отделение 8616/0239

ПАО Сбербанк

к/с № 30101810800000000606

БИК 046902606

E-mail: director@paracels-med.ru



/ С.Л. Чиркова

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

ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8616 ПАО СБЕРБАНК Банк получателя				БИК	046902606
				Корр.Счет №	30101810800000000606
ИНН	7017322016	КПП	701701001	Счет №	40702810864000008725
Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС" Получатель					

Счет на оплату № 513 от 30 Апреля 2025

Поставщик: **Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"**, ИНН 7017322016, КПП 701701001, Адрес: 634012, Томская обл, Томск г, Киевская ул, д.92, тел. (3822) 22-18-90

Покупатель: **ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ**, ИНН 7017175594, КПП 701701001, Адрес: 634055, Томская обл, Город Томск г.о., Томск г, Никольский пер, Наука мкр., д.19

Основание: **Договор № 09/01 от 09.01.2025**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед. изм.	Цена	Сумма
1	Проведение 12 групповых занятий и 40 индивидуальных занятий по адаптивной физкультуре по договору № 09/01 от 09.01.2025 г. за апрель 2025 г.	1.000	мес	34 424.00	34 424.00
Итого:					34 424.00
Без налога (НДС):					-
Всего к оплате:					34 424.00

Всего наименований 1 на сумму 34424.00
Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек

Руководитель _____ Чиркова С.Л.
(подпись) (ф.и.о.)

Главный (старший) бухгалтер _____
(подпись) (ф.и.о.)

Идентификатор документа d6a201d1-d581-402c-9540-8660b4f6cbcb



Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СБ Контур»

Организация, сотрудник		Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подпись отправителя:	ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС" ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	Не требуется для подписания	024FE92C003CB217B044595A82 4792D3B8 с 04.12.2024 05:33 по 04.03.2026 05:33 GMT+03:00	30.04.2025 04:45 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подпись получателя:	ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ Петрова Елена Алексеевна, ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ	Не требуется для подписания	02BD202A0087B18B804D1DB9E7 6E458AC8 с 06.06.2024 05:23 по 06.09.2025 05:23 GMT+03:00	30.04.2025 05:21 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

30.04.2025

30.04.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

30.04.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 237

Сумма прописью Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек

ИНН 7017175594	КПП 701701001	Сумма	34424-00		
ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ		Сч. №	40703810664010102124		
Платательщик		БИК	046902606		
ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК г.Томск		Сч. №	30101810800000000606		
Банк Плательщика		БИК	046902606		
ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	30101810800000000606		
Банк Получателя		Сч. №	40702810864000008725		
ИНН 7017322016	КПП 701701001	Вид оп.	01	Срок плат.	5
ООО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "ПАРАЦЕЛЬС"		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код		Рез. поле	

Оплата за проведение занятий по адаптивной физкультуре за апрель 2025 г. по счету № 513 от 30.04.2025 г. согласно договору № 09/01 от 09.01.2025 г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П. ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА

ПАО Сбербанк России
БИК 046902606
ПРОВЕДЕНО
30.04.2025

Акт сдачи-приемки №513 от 30.04.2025

Исправление № — от —

Мы, нижеподписавшиеся, представитель ИСПОЛНИТЕЛЯ, с одной стороны и представитель ЗАКАЗЧИКА с другой стороны, составили настоящий акт в том, что ИСПОЛНИТЕЛЬ выполнил, а ЗАКАЗЧИК принял следующие работы (услуги)

Основания передачи (сдачи)

№ 09/01 от 09.01.2025 № 09/01 от 09.01.2025

Дополнительные сведения

ИдВизуализации: 1С, ДоговорДата: 09.01.2025, ДоговорНомер: 09/01, ДокументВидОперации: Реализация, СуммаВключаетНДС: Да

Но-мер по по-рядку	Наименование работы (услуги)	Единица изме-рения	Кол-во	Цена (тариф) за единицу	Стоимость работ (услуг) всего без налога	Сумма налога	Сумма с учетом налога
1	Проведение 12 групповых занятий и 40 индивидуальных занятий по адаптивной физкультуре по договору № 09/01 от 09.01.2025 г. за апрель 2025 г.	мес	1,000	34 424,00	34 424,00	без НДС	34 424,00
		ИД: 00-00005375, Цена1С: 34424.00					
Всего к оплате:					34 424,00	0,00	34 424,00

Всего оказано услуг на сумму

Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек

В т.ч. НДС

Ноль рублей 00 копеек

Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии)

Исполнитель

Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"

ИНН 7017322016 КПП 701701001

Адрес 634012, Томская область, Томск г, Киевская ул, 92, (3822) 22-18-90

Банковские реквизиты ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8616 ПАО СБЕРБАНК БИК 046902606 р/с 40702810864000008725 к/с 30101810800000000606

ДИРЕКТОР

ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА

Дата исполнения «30» апреля 2025 года

Заказчик

Результаты работ (оказанных услуг) приняты без претензий

ОПНДФБ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ

ИНН 7017175594 КПП 701701001

Сотрудник

Петрова Елена Алексеевна

Дата приема «30» апреля 2025 года





Идентификатор документа 323446ab-5861-4b29-bf8e-3c81ce571c1b



Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

Организация, сотрудник

Доверенность: рег, номер, период действия и статус

Сертификат: серийный номер, период действия

Дата и время подписания

Подпись отправителя:



ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"
ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР



Не требуется для подписания

024FE92C003CB217B044595A82
4792D3B8
с 04.12.2024 05:33 по 04.03.2026 05:33 GMT+03:00

30.04.2025 04:45 GMT+03:00
Подпись соответствует файлу документа

Подпись получателя:



ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНЫ ПЕТРОВОЙ
Петрова Елена Алексеевна,
ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ



Не требуется для подписания

02BD202A0087B188B04D1DB9E7
6E458AC8
с 06.06.2024 05:23 по 06.09.2025 05:23 GMT+03:00

30.04.2025 05:21 GMT+03:00
Подпись соответствует файлу документа



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

ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8616 ПАО СБЕРБАНК				БИК	046902606
Банк получателя				Корр.Счет №	30101810800000000606
ИНН	7017322016	КПП	701701001	Счет №	40702810864000008725
Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС" Получатель					

Счет на оплату № 538 от 30 Мая 2025

Поставщик: Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС", ИНН 7017322016, КПП 701701001, Адрес: 634012, Томская обл, Томск г, Киевская ул, д.92, тел.(3822) 22-18-90

Покупатель: ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ, ИНН 7017175594, КПП 701701001, Адрес: 634055, Томская обл, Город Томск г.о., Томск г, Никольский пер, Наука мкр., д.19

Основание: Договор № 09/01 от 09.01.2025

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед. изм.	Цена	Сумма
1	Проведение 12 групповых занятий и 40 индивидуальных занятий по адаптивной физкультуре по договору № 09/01 от 09.01.2025 г. за май 2025 г.	1.000	мес	34 424.00	34 424.00
Итого:					34 424.00
Без налога (НДС):					-
Всего к оплате:					34 424.00

Всего наименований 1 на сумму 34424.00
Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек

Руководитель _____ Чиркова С.Л.
(подпись) (ф.и.о.)

Главный (старший) бухгалтер _____
(подпись) (ф.и.о.)

Идентификатор документа cd9d9da1-fb79-41ea-bc08-b71e7bab8d0d



Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СБ Контур»

Организация, сотрудник		Доверенность: рег. номер, период действия и статус		Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подпись отправителя:	ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС" ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	Не требуется для подписания		024FE92C003CB217B044595A824792D3B8 с 04.12.2024 05:33 по 04.03.2026 05:33 GMT+03:00	30.05.2025 05:05 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подпись получателя:	ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ Петрова Елена Алексеевна, ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ	Не требуется для подписания		02BD202A0087B18B804D1DB9E76E458AC8 с 06.06.2024 05:23 по 06.09.2025 05:23 GMT+03:00	30.05.2025 06:15 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

30.05.2025

Поступ. в банк плат.

30.05.2025

Списано со сч. плат.

0401060

30.05.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 308

Сумма прописью Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек

ИНН 7017175594	КПП 701701001	Сумма	34424-00		
ОПНДФБ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ		Сч. №	40703810664010102124		
Платательщик		БИК	046902606		
ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №616 ПАО СБЕРБАНК г.Томск		Сч. №	30101810800000000606		
Банк Плательщика		БИК	046902606		
ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №616 ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	30101810800000000606		
Банк Получателя		Сч. №	407028108640000008725		
ИНН 7017322016	КПП 701701001	Вид оп.	01	Срок плат.	5
ООО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "ПАРАЦЕЛЬС"		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код		Рез. поле	

Оплата за проведение занятий по адаптивной физкультуре за май 2025 г. по счету № 538 от 30.05.2025 г. согласно договору № 09/01 от 09.01.2025 г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 046902606

ПРОВЕДЕНО

30.05.2025

Акт сдачи-приемки №538 от 30.05.2025

Исправление № — от —

Мы, нижеподписавшиеся, представитель ИСПОЛНИТЕЛЯ, с одной стороны и представитель ЗАКАЗЧИКА с другой стороны, составили настоящий акт в том, что ИСПОЛНИТЕЛЬ выполнил, а ЗАКАЗЧИК принял следующие работы (услуги)

Основания передачи (сдачи)

№ 09/01 от 09.01.2025 № 09/01 от 09.01.2025

Дополнительные сведения

ИдВизуализации: 1С, ДоговорДата: 09.01.2025, ДоговорНомер: 09/01, ДокументВидОперации: Реализация, СуммаВключаетНДС: Да

Но-мер по по-рядку	Наименование работы (услуги)	Единица изме-рения	Кол-во	Цена (тариф) за единицу	Стоимость работ (услуг) всего без налога	Сумма налога	Сумма с учетом налога
1	Проведение 12 групповых занятий и 40 индивидуальных занятий по адаптивной физкультуре по договору № 09/01 от 09.01.2025 г. за май 2025 г.	мес	1,000	34 424,00	34 424,00	без НДС	34 424,00
		ИД: 00-00005375, Цена1С: 34424.00					
Всего к оплате:					34 424,00	0,00	34 424,00

Всего оказано услуг на сумму

Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек

В т.ч. НДС

Ноль рублей 00 копеек

Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии)

Исполнитель

Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"

ИНН 7017322016 КПП 701701001

Адрес 634012, Томская область, Томск г, Киевская ул, 92, (3822) 22-18-90

Банковские реквизиты ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8616 ПАО СБЕРБАНК БИК 046902606 р/с 40702810864000008725 к/с 30101810800000000606

ДИРЕКТОР

ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА

Дата исполнения «30» мая 2025 года

Заказчик

Результаты работ (оказанных услуг) приняты без претензий

ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ

ИНН 7017175594 КПП 701701001

Сотрудник

Петрова Елена Алексеевна

Дата приема «30» мая 2025 года





Идентификатор документа a3788aa9-0bb4-419a-b3c0-5adae2f41de1



Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

Организация, сотрудник

Доверенность: рег, номер, период действия и статус

Сертификат: серийный номер, период действия

Дата и время подписания

Подпись отправителя:



ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"
ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР



Не требуется для подписания

024FE92C003CB217B044595A82
4792D3B8
с 04.12.2024 05:33 по 04.03.2026
05:33 GMT+03:00

30.05.2025 05:05 GMT+03:00
Подпись соответствует файлу документа

Подпись получателя:



ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНЫ ПЕТРОВОЙ
Петрова Елена Алексеевна,
ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ



Не требуется для подписания

02BD202A0087B188B04D1DB9E7
6E458AC8
с 06.06.2024 05:23 по
06.09.2025 05:23 GMT+03:00

30.05.2025 06:14 GMT+03:00
Подпись соответствует файлу документа



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

ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8616 ПАО СБЕРБАНК Банк получателя				БИК	046902606
				Корр.Счет №	30101810800000000606
ИНН	7017322016	КПП	701701001	Счет №	40702810864000008725
Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС" Получатель					

Счет на оплату № 586 от 30 Июня 2025

Поставщик: **Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"**, ИНН 7017322016, КПП 701701001, Адрес: 634012,Томская обл,Томск г,Киевская ул,д.92, тел.(3822) 22-18-90

Покупатель: **ОПНДФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ**, ИНН 7017175594, КПП 701701001, Адрес: 634055,Томская обл,Город Томск г.о.,Томск г,Никольский пер, Наука мкр.,д.19

Основание: **Договор № 09/01 от 09.01.2025**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед. изм.	Цена	Сумма
1	Проведение занятий по адаптивной физкультуре по договору № за июнь 2025 г.	1.000	мес	34 424.00	34 424.00
				Итого:	34 424.00
				Без налога (НДС):	-
				Всего к оплате:	34 424.00

Всего наименований 1 на сумму 34424.00
Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек

Руководитель _____ Чиркова С.Л.
(подпись) (ф.и.о.)

Главный (старший) бухгалтер _____
(подпись) (ф.и.о.)

Идентификатор документа b0909492-06d1-4137-9358-aea9cb04da4



Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СБ Контур»

Организация, сотрудник		Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подпись отправителя:	 ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС" ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	 Не требуется для подписания	024FE92C003CB217B044595A82 4792D3B8 с 04.12.2024 05:33 по 04.03.2026 05:33 GMT+03:00	30.06.2025 05:19 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подпись получателя:	 ОПНДФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ Петрова Елена Алексеевна, ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ	 Не требуется для подписания	02BD202A0087B188B04D1DB9E7 6E458AC8 с 06.06.2024 05:23 по 06.09.2025 05:23 GMT+03:00	30.06.2025 07:09 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

30.06.2025

Поступ. в банк плат.

30.06.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 373

30.06.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма прописью Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек

ИНН 7017175594	КПП 701701001	Сумма	34424-00		
ОПНДФБ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ					
Платательщик		Сч. №	40703810664010102124		
ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК г.Томск		БИК	046902606		
Банк Плательщика		Сч. №	30101810800000000606		
ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК		БИК	046902606		
Банк Получателя		Сч. №	30101810800000000606		
ИНН 7017322016	КПП 701701001	Сч. №	40702810864000008725		
ООО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "ПАРАЦЕЛЬС"					
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	

Оплата за проведение занятий по адаптивной физкультуре за июнь 2025 г. по счету № 586 от 30.06.2025 г. согласно договору № 09/01 от 09.01.2025 г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 046902606

ПРОВЕДЕНО

30.06.2025

Акт сдачи-приемки №586 от 30.06.2025

Исправление № — от —

Мы, нижеподписавшиеся, представитель ИСПОЛНИТЕЛЯ, с одной стороны и представитель ЗАКАЗЧИКА с другой стороны, составили настоящий акт в том, что ИСПОЛНИТЕЛЬ выполнил, а ЗАКАЗЧИК принял следующие работы (услуги)

Основания передачи (сдачи)

№ 09/01 от 09.01.2025 № 09/01 от 09.01.2025

Дополнительные сведения

ИдВизуализации: 1С, ДоговорДата: 09.01.2025, ДоговорНомер: 09/01, ДокументВидОперации: Реализация, СуммаВключаетНДС: Да

Но- мер по по- рядку	Наименование работы (услуги)	Единица измере- ния	Кол-во	Цена (тариф) за единицу	Стоимость работ (услуг) всего без налога	Сумма налога	Сумма с учетом налога
1	Проведение занятий по адаптивной физкультуре по договору № за июнь 2025 г.	мес	1,000	34 424,00	34 424,00	без НДС	34 424,00
		ИД: 00-00005375, Цена1С: 34424.00					
Всего к оплате:					34 424,00	0,00	34 424,00

Всего оказано услуг на сумму

Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек

В т.ч. НДС

Ноль рублей 00 копеек

Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии)

Исполнитель

Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"

ИНН 7017322016 КПП 701701001

Адрес 634012, Томская область, Томск г, Киевская ул, 92, (3822)

22-18-90

Банковские реквизиты ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

N8616 ПАО СБЕРБАНК БИК 046902606 р/с 407028108640000008725

к/с 30101810800000000606

ДИРЕКТОР

должность

ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА

ФИО

Дата исполнения «30» июня 2025 года

Заказчик

Результаты работ (оказанных услуг) приняты без претензий

ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНЫ ПЕТРОВОЙ

ИНН 7017175594 КПП 701701001

Сотрудник

должность

Петрова Елена Алексеевна

ФИО

Дата приема «30» июня 2025 года





Идентификатор документа ba13eb27-b5d6-4d64-958b-41c091550d92



Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

Организация, сотрудник

Доверенность: рег, номер, период действия и статус

Сертификат: серийный номер, период действия

Дата и время подписания

Подпись отправителя:



ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"
ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР



Не требуется для подписания

024FE92C003CB217B044595A82
4792D3B8
с 04.12.2024 05:33 по 04.03.2026
05:33 GMT+03:00

30.06.2025 05:19 GMT+03:00
Подпись соответствует файлу документа

Подпись получателя:



ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНЫ ПЕТРОВОЙ
Петрова Елена Алексеевна,
ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ



Не требуется для подписания

02BD202A0087B188B04D1DB9E7
6E458AC8
с 06.06.2024 05:23 по
06.09.2025 05:23 GMT+03:00

30.06.2025 07:09 GMT+03:00
Подпись соответствует файлу документа



04.06.2025

Поступ. в банк плат.

04.06.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 316

04.06.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма прописью
Тринадцать тысяч триста семьдесят семь рублей 00 копеек

ИНН 7017175594	КПП 701701001	Сумма	13377-00		
ОПНДФБ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ					
Платательщик		Сч. №	40703810664010102124		
ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК г.Томск		БИК	046902606		
Банк Плательщика		Сч. №	30101810800000000606		
Центральный филиал АБ "РОССИЯ"		БИК	044525220		
Банк Получателя		Сч. №	30101810145250000220		
ИНН 5407208153	КПП 775050001	Сч. №	40702810600010004647		
Общество с ограниченной ответственностью "Газпром межрегионгаз Новосибирск"					
Получатель					
		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	

Предоплата за газ и услуги за 2 квартал 2025 года. с/г договора № 35т-4-1467/23в. В том числе НДС 20 % - 2229.50 рублей.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 046902606

ПРОВЕДЕНО

04.06.2025