



Благотворительный фонд
помощи детям-инвалидам
«Движение вверх»

ИНН: 7708331330
КПП: 770801001
Р/с: 40703810338000009151
Банк: ПАО «Сбербанк России»,
г. Москва
К/с: 30101810400000000225
БИК: 044525225

12.12.2025

Отчёт по проекту #help_vera
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол- во	Стоимос- ть	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Оплата реабилитации	1 шт.	249 500 руб.	ООО «Меден»	249 500 руб.	Приложение № 9 от «07» октября 2025 г. к Договору № 24- 01/01Ф от «24» января 2024 г. оказания платных медицинских услуг, ДС №1 от «17» ноября 2025 г. к Приложению № 9 к Договору № 24-01/01Ф от «24» января 2024 г. оказания платных медицинских услуг, Акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг от «28» ноября 2025 г. к Приложению № 9 от «7» октября 2025 г. Договора № 24-01/01Ф от «24» января 2024 г. оказания платных медицинских услуг, Счет № 0181-10/2025 от 07.10.2025, Платежное поручение	Оплата услуг: 1. Индивидуальное занятие с сочетанием методик Войта, функциональная терапия 50 мин. – 20 шт. 2. Индивидуальное занятие с сочетанием методик Бобат, функциональная терапия 50 мин. – 20 шт. 3. Функциональная терапия в нейрологопедии – 20 шт. 4. Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный – 1 шт. 5. Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный – 1 шт.
2	Административные расходы фонда «Движение вверх»				51 835 руб.	Реестр № 27 от «20» августа 2025 г.	Расходы на оплату труда административн о- управленческого персонала фонда «Движение вверх» (ст. 16, п. 3 N 135-ФЗ)
ИТОГО					301 335		руб.



Благотворительный фонд
помощи детям-инвалидам
«Движение вверх»

ИНН: 7708331330
КПП: 770801001
Р/с: 40703810338000009151
Банк: ПАО «Сбербанк России»,
г. Москва
К/с: 30101810400000000225
БИК: 044525225

В приложении Тооба было собрано: 345 868 руб.

Комиссия Юкасы	2,8%	9 684 руб.
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	34 587 руб.

Остаток по проекту составил: 262 рубля переведены в резерв фонда «Движение вверх».

Исполнительный директор
благотворительного фонда помощи
детям-инвалидам «Движение вверх»


Агафонова И.А.

г. Нижний Новгород«07» октября 2025 г.

ООО «Меден» (603087, Нижегородская обл., г. Нижний Новгород, Казанское ш, д. 18, корпус 1, помещение П2), ИНН 5262254643/КПП 526101001, ОГРН 1105262006651, зарегистрировано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 15 по Нижегородской области, осуществляющее медицинскую деятельность в соответствии с лицензией Л041-01164-52/00302018, выданной 02.04.2015 года Министерством здравоохранения Нижегородской области (603022, г. Нижний Новгород, ул. Малая Ямская, д. 78; тел.: +7 (831) 435-30-74, с перечнем услуг в Лицензии (Приложение № 1 к Договору), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Бурмистровой Марины Евгеньевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Благотворительный фонд помощи детям-инвалидам «Движение вверх», именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице Исполнительного директора Агафоновой Ирины Андреевны, действующего на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», подписали настоящее приложение к Договору (далее – Приложение) о нижеследующем:

1. Исполнителем оказываются следующие медицинские услуги (далее – Услуги) в пользу Пациента: **Синповой Веры** [REDACTED]
законный представитель: [REDACTED]

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1.	Прием (осмотр, консультация) врача невролога Федориной Н.А.	5500	1	5500
2.	Индивидуальное занятие с сочетанием методик Войта, функциональная терапия	4000	20	80000
3.	Функциональная терапия в нейрорелогопедии	4000	20	80000
4.	Индивидуальное занятие с сочетанием методик Бобат, функциональная терапия	4000	20	80000
5.	Прием (осмотр, консультация) врача невролога повторный	4000	1	4000
ИТОГО:				249 500

2. Срок оказания Услуг, указанных в п.1. Приложения, в периоды с 13.10.2025 г. по 24.10.2025 г. и с 10.11.2025 г. по 21.11.2025 г.
3. Стоимость Услуг составляет **249 500 рублей 00 копеек (Двести сорок девять тысяч пятьсот рублей 00 копеек)**, НДС не облагается в соответствии с применением Исполнителем УСН.
4. По окончании оказания Услуг Исполнитель предоставляет Заказчику следующие документы: Акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг.
5. Оплата Услуг, оказываемых Пациенту Исполнителем, осуществляется Заказчиком в следующем порядке: 100% предоплата в течение 5 (Пяти) рабочих дней после подписания настоящего Приложения на основании счета, выставленного Исполнителем, если иной порядок оплаты Услуг не согласован Сторонами.
6. Все изменения и дополнения к настоящему Приложению будут считаться действительными, если они оформлены в письменном виде по форме, установленной Сторонами для дополнительных соглашений к Приложениям, и подписаны полномочными представителями обеих Сторон.
7. Настоящее Приложение составлено в 2 (Двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Заказчик: Благотворительный фонд помощи детям-инвалидам «Движение вверх»		Исполнитель: ООО «Меден»	
1С Документ получен и подписан в 1С-ЭДО			
Отправитель: Исполнительный директор ООО «МЕДЕН» Бурмистрова Марина Евгеньевна, ДИРЕКТОР	Сертификат 62 58 7D B7 00 4C B3 33 81 46 EC 59 BF FD D2 E3 E9 действителен с 02.09.2025 10:58 по 02.12.2026 11:08 И.А. Агафонова	Директор	Дата подписания 08.10.2025 Подпись: М.Е. Бурмистрова
Получатель: БФ «ДВИЖЕНИЕ ВВЕРХ» Агафонова Ирина Андреевна, ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР	62 48 99 AC 00 C3 B1 D8 9A 47 79 E8 69 36 DF 0F 6C действителен с 05.09.2024 10:18 по 05.11.2025 10:28		09.10.2025 Подпись: ирина
Идентификатор документа: Приложение 9 Сертификат 6			

	Исполнительный директор Документ получен и подписан в 1С-ЭДО	Директор
Отправитель	Организация, подписант ООО "МЕДЕН" Бурмистрова Марина Евгеньевна, ДИРЕКТОР	И.А. Агафонова Секретарь 02 88 7D B7 00 4C B3 33 B1 46 EC 99 BF FD 02 E3 E9 действителен с 02.09.2025 10:58 по 02.12.2026 11:08
		Дата подписания М.Е. Бурмистрова 16.11.2025 Подпись верна
Получатель	БФ "ДВИЖЕНИЕ ВВЕРХ" Агафонова Ирина Андреевна, ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР	02 80 C6 C0 00 86 B3 E5 AF 40 A6 E4 41 06 84 95 4D действителен с 30.10.2025 11:31 по 30.01.2027 11:41
		16.11.2025 Подпись верна
Идентификатор документа: Дел. почта@снс.бурятия.рф		

Акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг
к Приложению № 9 от 07.10.2025 г.
Договора № 24-01/01Ф от «24» января 2024 г. оказания платных медицинских услуг

г. Нижний Новгород

«28» ноября 2025 г.

ООО «Меден» (603087, Нижегородская обл., г. Нижний Новгород, Казанское ш, д. 18, корпус 1, помещение П12), ИНН 5262254643/КПП 526101001, ОГРН 1105262006651, зарегистрировано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 15 по Нижегородской области, осуществляющее медицинскую деятельность в соответствии с лицензией Л041-01164-52/00302018, выданной 02.04.2015 года Министерством здравоохранения Нижегородской области (603022, г. Нижний Новгород, ул. Малая Ямская, д. 78; тел.: +7 (831) 435-30-74, с перечнем услуг в Лицензии (Приложение № 1 к Договору), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Бурмистровой Марины Евгеньевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Благотворительный фонд помощи детям-инвалидам «Движение вверх», именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице Исполнительного директора Агафоновой Ирины Андреевны, действующего на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», составили настоящий Акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг (далее – Акт) о нижеследующем:

1. Исполнителем оказаны следующие медицинские услуги (далее – Услуги) Пациенту:
Синцовой Веры [REDACTED]
законный представитель: [REDACTED]

№	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма
1.	Прием (осмотр, консультация) врача невролога Федориной Н.А.	5500	1	5500
2.	Индивидуальное занятие с сочетанием методик Войта, функциональная терапия	4000	20	80000
3.	Функциональная терапия в нейрореабилитации	4000	20	80000
4.	Индивидуальное занятие с сочетанием методик Бобат, функциональная терапия	4000	20	80000
5.	Прием (осмотр, консультация) врача невролога повторный	4000	1	4000
ИТОГО:				249 500

2. Стоимость Услуг составила: **249 500 рублей 00 копеек** (Двести сорок девять тысяч пятьсот рублей 00 копеек), НДС не облагается в соответствии с применением Исполнителем УСН.
3. Услуги, указанные в п.1. Акта, Исполнитель выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
4. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
5. Настоящий Акт составлен в 2 (Двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Заказчик: Благотворительный фонд помощи детям-инвалидам «Движение вверх»	Исполнитель: ООО «Меден»
--	-----------------------------

Исполнительный директор

Директор

1С Документ получен и подписан в 1С-ЭДО		И.А. Агафонова		М.Е. Бурмистрова	
Отправитель	Организация, подписант ООО «МЕДЕН» Бурмистрова Марина Евгеньевна, ДИРЕКТОР	Сертификат	02 5B 7D B7 00 4C B3 33 B1 46 EC 59 BF FD D2 E3 E9 действителен с 02.09.2025 10:56 по 02.12.2026 11:06		
			Дата подписания 04.12.2025 Подпись: аарна		
Получатель	БФ «ДВИЖЕНИЕ ВВЕРХ» Агафонова Ирина Андреевна, ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР		02 80 C6 C0 00 86 B3 E5 AF 4D A0 E4 41 66 84 93 4D действителен с 30.10.2025 11:31 по 30.01.2027 11:41		
			Дата подписания 04.12.2025 Подпись: аарна		
Идентификатор документа: Акт Сдачи 0					

АО "ТБанк"		БИК	044525974
Банк получателя		кор/сч	30101810145250000974
ИНН 5262254643	КПП 526001001	рас/сч	40702810910001039878
Общество с ограниченной ответственностью "Меден"			
Получатель			

НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА: СЧЕТ № 0181-10/2025 от 07.10.2025 г. за лечение Синцовой [REDACTED]

СЧЕТ № 0181-10/2025 от 07.10.2025

Исполнитель: ООО "Меден", ИНН 5262254643/526001001,
Российская Федерация, 603087, Нижегородская
область, г. Нижний Новгород, Казанское шоссе, дом
18, корп. 1, помещ. П2; Центр медицинской
реабилитации "Экзарта"

Платательщик: Благотворительный фонд помощи детям-инвалидам
«Движение вверх», ИНН 7708331330/770801001,

Получатель: Синцова Е [REDACTED] (для [REDACTED])

№	Наименование товара, работ, услуг	Кол-во	Цена, руб.	Сумма
1	A19.30.015.005 Индивидуальное занятие с сочетанием методик Войта, функциональная терапия 50мин	20	4000	80000
2	A19.30.016.004 Индивидуальное занятие с сочетанием методик Бобат, функциональная терапия 50мин	20	4000	80000
3	A21.30.010.006 Функциональная терапия в нейрологопедии	20	4000	80000
4	B01.023.001.002 Прием (осмотр, консультация) врача-невролога Федориной Н.А. первичный	1	5500	5500
5	B01.023.002 Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1	4000	4000

Итого: 249500 руб.

НДС не облагается

Всего наименований 5, на сумму 249500 руб.
Двести сорок девять тысяч пятьсот рублей 00 копеек
Подпись уполномоченного лица _____ / _____

1С® Документ получен и подписан в 1С-ЭДО			
Отправитель	Организация, подписант	Сертификат	Дата подписания
	ООО "МЕДЕН" Бурмистрова Марина Евгеньевна, ДИРЕКТОР	02 6B 7D B7 00 4C B3 33 B1 46 EC 59 6F FD D2 E3 E9 действителен с 02.09.2025 10:58 по 02.12.2026 11:08	06.10.2025 Подпись верна
Получатель	БФ "ДВИЖЕНИЕ ВВЕРХ" Агафонова Ирина Андреевна, ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР	02 4B 99 AC 00 C3 B1 D8 9A 47 79 E6 89 36 DF 0F 6C действителен с 05.08.2024 10:18 по 05.11.2025 10:28	08.10.2025 Подпись верна
Идентификатор документа: 001 Синцова Е			

10.10.2025

Поступ. в банк плат.

10.10.2025

Списано со сч. плат.

0401060

10.10.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 220

Сумма
прописью

Двести сорок девять тысяч пятьсот рублей 00 копеек

ИНН 7708331330		КПП 770801001		Сумма	249500-00			
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "ДВИЖЕНИЕ ВВЕРХ"								
Платательщик				Сч. №	40703810338000009151			
ПАО Сбербанк г.Москва				БИК	044525225			
Банк Плательщика				Сч. №	30101810400000000225			
АО "Тинькофф Банк"				БИК	044525974			
Банк Получателя				Сч. №	30101810145250000974			
ИНН 5262254643		КПП 526001001		Сч. №	40702810910001039878			
Общество с ограниченной ответственностью "Меден"				Вид оп.	01	Срок плат.		5
				Наз. пл.		Очер. плат.		
				Код		Рез. поле		
Получатель								

Оплата по счету № 0181-10/2025 от 07.10.2025 г. за курс реабилитации Синцовой Веры [REDACTED] г.р. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

АГАФОНОВА ИРИНА АНДРЕЕВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ИСПОЛНЕН

10.10.2025

Реестр № 27 от 20 августа 2025 г.

Наименование, ОГРН Предприятия (Организации): БФ "ДВИЖЕНИЕ ВВЕРХ", 1187700005228

Расчётный счёт Предприятия (Организации): 40703810338000009151

Договор о зачислении денежных средств на счета физических лиц: № 93339252 от 5 февраля 2025 г.

заключён с: ПАО Сбербанк, ИНН 7707083893, Кор/сч 30101810400000000225

Код дохода / вид зачисления / период: 1 / 1 Заработная плата / Август 2025

Исполнитель, создатель реестра, ФИО: АГАФОНОВА ИРИНА АНДРЕЕВНА

Исполнитель, отправитель реестра, ФИО: АГАФОНОВА ИРИНА АНДРЕЕВНА

№п/п	Получатель денежных средств			Удержано	Сумма	Результат зачисления	Комментарий
	Фамилия, имя и отчество	Номер счёта	БИК*				
1							
2				0,00	23571,52	Зачислено	Зачислено
3				0,00	19583,52	Зачислено	Зачислено
4				0,00	18856,71	Зачислено	Зачислено
	Итого по реестру:						

(должность руководителя Предприятия (Организации))

(подпись)

АГАФОНОВА ИРИНА АНДРЕЕВНА
(фамилия и инициалы)

(главный бухгалтер Предприятия (Организации))

(подпись)

(фамилия и инициалы)

М.П.

ПАО СБЕРБАНК

Доп.офис №9038/01762

ПАО Сбербанк

БИК 044525225

ИСПОЛНЕНО 20.08.2025

ЭП ПОДЛИННЫ

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