



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.

02.02.2026

Отчёт по проекту # helpingchildren_37

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимос ть	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 восстановительн ой медицины и реабилитации «ПАРАЦЕЛЬС»	103272	Договор оказания услуг № 09/01 от 09.01.2025; Счёт на оплату № 726 от 31.10.2025; ПП № 685 от 31.10.2025; УПД № 726 от 31.10.2025; Счёт на оплату № 750 от 28.11.2025; ПП № 771 от 28.11.2025; УПД № 750 от 28.11.2025; Счёт на оплату № 791 от 30.12.2025; ПП № 854 от 30.12.2025; УПД № 791 от 30.12.2025	Количеств о получател ей – 20 детей
2	Административны е расходы, 10%			«ООО "Газпром межрегионгаз Новосибирск"»	13377	ПП № 612 от 10.10.2025	



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			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 № 726 от 31 Октября 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 октябрь 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 7d6fc731-f65c-4eaa-943a-e8019a7d0dcb



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

Подпись отправителя:	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
	ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС" ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА ДИРЕКТОР	Не требуется для подписания	024FE92C003CB217B044595A8 24792D3B8 с 04.12.2024 05:33 по 04.03.2026 05:33 GMT+03:00	31.10.2025 04:37 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подпись получателя:	ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ	Не требуется для подписания	02523F7C0038B32C8E47E38259 C41CF08D с 13.08.2025 10:22 по 13.11.2026 10:22 GMT+03:00	31.10.2025 04:55 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

Сумма прописью

Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек

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

Оплата за проведение занятий по адаптивной физкультуре за октябрь 2025 г. по счету № 726 от 31.10.2025 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

ИСПОЛНЕН

31.10.2025

Акт сдачи-приемки №726 от 31.10.2025

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 октябрь 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 «31» октября 2025 года

Заказчик

Результаты работ (оказанных услуг) приняты без претензий

ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ

ИНН 7017175594 КПП 701701001

Сотрудник

ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА

Дата приема «31» октября 2025 года





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
Подписи отправителя:	ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС" ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА ДИРЕКТОР	Не требуется для подписания	024FE92C003CB217B044595A8 24792D388 с 04.12.2024 05:33 по 04.03.2026 05:33 GMT+03:00	31.10.2025 04:37 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:	ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ	Не требуется для подписания	02523F7C0038B32C8E47E38259 C41CF080 с 13.08.2025 10:22 по 13.11.2026 10:22 GMT+03:00	31.10.2025 04:54 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 № 750 от 28 Ноября 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 ноябрь 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 6c9d185f-f3e6-4848-b574-9b3c228d3c85



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

Подпись отправителя:	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
	ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС" ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА ДИРЕКТОР	Не требуется для подписания	024FE92C003CB217B044595A8 24792D3B8 с 04.12.2024 05:33 по 04.03.2026 05:33 GMT+03:00	28.11.2025 06:55 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подпись получателя:	ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ	Не требуется для подписания	02523F7C003B832C8E47E38259 C41CF08D с 13.08.2025 10:22 по 13.11.2026 10:22 GMT+03:00	28.11.2025 07:08 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

28.11.2025

Поступ. в банк плат.

28.11.2025

Списано со сч. плат.

0401060

28.11.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 771

Сумма прописью Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек

ИНН 7017175594	КПП 701701001	Сумма	34424-00		
ОПНДБФ 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 ноябрь 2025 г. по счету № 750 от 28.11.2025 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

ИСПОЛНЕН

28.11.2025

Акт сдачи-приемки №750 от 28.11.2025

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 ноябрь 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

должность

ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА

ФИО

Дата исполнения «28» ноября 2025 года

Заказчик

Результаты работ (оказанных услуг) приняты без претензий

ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ

ИНН 7017175594 КПП 701701001

Сотрудник

должность

ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА

ФИО

Дата приема «28» ноября 2025 года





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
Подписи отправителя:	ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС" ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА ДИРЕКТОР	Не требуется для подписания	024FE92C003CB217B044595A8 24792D388 с 04.12.2024 05:33 по 04.03.2026 05:33 GMT+03:00	28.11.2025 06:55 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:	ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ	Не требуется для подписания	02523F7C0038B32C8E47E38259 C41CF080 с 13.08.2025 10:22 по 13.11.2026 10:22 GMT+03:00	28.11.2025 07:09 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 № 791 от 30 Декабря 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 декабрь 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 eb4167fd-b3d1-4138-bce7-59d35b37755b



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

Подпись отправителя:	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	024FE92C003CB217B044595A8 24792D3B8 с 04.12.2024 05:33 по 04.03.2026 05:33 GMT+03:00	30.12.2025 06:16 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подпись получателя:	ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ	Не требуется для подписания	02523F7C0038B32C8E47E38259 C41CF08D с 13.08.2025 10:22 по 13.11.2026 10:22 GMT+03:00	30.12.2025 06:38 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

30.12.2025

Поступ. в банк плат.

30.12.2025

Списано со сч. плат.

0401060

30.12.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 854

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 декабрь 2025 г. по счету № 791 от 30.12.2025 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

ИСПОЛНЕН

30.12.2025

Акт сдачи-приемки №791 от 30.12.2025

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

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 декабрь 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

должность

ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА

ФИО

Дата исполнения «30» декабря 2025 года

Заказчик

Результаты работ (оказанных услуг) приняты без претензий

ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ

ИНН 7017175594 КПП 701701001

Сотрудник

должность

ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА

ФИО

Дата приема «30» декабря 2025 года





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
Подписи отправителя:	ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС" ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА ДИРЕКТОР	Не требуется для подписания	024FE92C003CB217B044595A8 24792D388 с 04.12.2024 05:33 по 04.03.2026 05:33 GMT+03:00	30.12.2025 06:16 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:	ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ	Не требуется для подписания	02523F7C0038B32C8E47E38259 C41CF080 с 13.08.2025 10:22 по 13.11.2026 10:22 GMT+03:00	30.12.2025 06:38 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа



10.10.2025

Поступ. в банк плат.

10.10.2025

Списано со сч. плат.

0401060

10.10.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 612

Сумма прописью Пятьдесят тысяч рублей 00 копеек

ИНН 7017175594	КПП 701701001	Сумма	50000-00		
ОПНДФБ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ		Сч. №	40703810664010102124		
Платательщик		БИК	046902606		
ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК г.Томск		Сч. №	30101810800000000606		
Банк Платателя		БИК	044525220		
Центральный филиал АБ "РОССИЯ"		Сч. №	30101810145250000220		
Банк Получателя		Сч. №	40702810600010004647		
ИНН 5407208153		КПП 775050001	Вид оп.	01	Срок плат.
Общество с ограниченной ответственностью "Газпром межрегионгаз Новосибирск"			Наз. пл.		Очер. плат.
Получатель		Код			Рез. поле
					5

Предоплата за газ и услуги за 4 квартал 2025 года. с/г договора № 35т-4-1467/23в. В том числе НДС 20 % - 8333.33 рублей.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 046902606

ИСПОЛНЕН

10.10.2025

В том числе за счет средств проекта 13377,00 рублей