



Благотворительный
интернет-фонд Помоги.Орг

125047 г. Москва, 1-й Тверской-
Ямской пер., д. 18
<http://pomogi.org>
ОКПО78395593
ОГРН1057748529684
ИНН7702579448/КПП770201001

04.03.2026

Отчёт по проекту #mesedu (13847)

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол- во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Препарат «Ингасалин»	24 уп	2100	ООО "Солотрейд"	50400	Счет № 3655 от 13 октября 2025 г., ПП № 20 15.10.2025 , акт п/п от 23.10.2025	
2	Система ингаляционная proMEDANZ Sinus с назальным душем, без подогрева	1 шт	22 425	ООО "TABAMEД"	22425	Счет № 9440 от 17 сентября 2025 г., ПП № 212 19.09.2025 , акт п/п от 22.09.2025	
3	Система ингаляционная proMEDANZ Seasons, без подогрева	1 шт	13 100		13100		...
4	Комплект рапылителя сменный JRT Jent Sinus S02	4 шт	1845		7380		...
5	Комплект рапылителя JRT Seasons S04f	4 шт	2052		8208		
ИТОГО					101 513 р		...

В приложении Тооба было собрано: 154 331 р

Комиссия Юкасы	2,8%	4321 р.
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	15 433 р.



Благотворительный
интернет-фонд Помогите.Орг

125047 г. Москва, 1-й Тверской-
Ямской пер., д. 18
<http://pomogi.org>
ОКПО78395593
ОГРН1057748529684
ИНН7702579448/КПП770201001

Остаток по проекту составил: 33 064 рубля переведён на проект #alsu (15268)

Генеральный директор БИФ Помогите.Орг



Нежельская С.С.

Тел: +7(903)-777-65-53
+7(495)250-00-44

Почта: admin@pomogi.org



Внимание! Счет действителен до 12.11.2025.
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.



Образец заполнения платежного поручения

Банк ГПБ (АО) г. Москва	БИК	044525823		
Банк получателя	Сч. №	30101810200000000823		
ИНН 7806562110	КПП 780601001	Сч. №	40702810300000093718	
ООО "Солотрейд"	Вид оп.	01	Срок плат.	5
	Наз. пл.		Очер. плат.	
	Код	3К2510СТЦБ 0036550003	Рез. поле	
Получатель				
Оплата по заказу клиента №3655, Договор ДП- 712/25 от 29.09.2025, Предоплата 100%; Договор № ДОГОВОР ПОСТАВКИ № ДП- График оплаты: Предоплата 100% для пациента Лозыченко Евы				
Назначение платежа				

Счет на оплату № 3655 от 13 октября 2025 г.

Поставщик: ООО "Солотрейд", ИНН 7806562110, КПП 780601001, 195279, Город Санкт-Петербург, пр-кт Индустриальный, дом 71, корпус 2, литер А, этаж 2, кабинет 711, тел.: +7 (800) 600 16 94

Покупатель: БИФ ПОМОГИ.ОРГ, ИНН 7702579448, КПП 770201001, 129090, Город Москва, ул. Троицкая, дом 7/1, строение 2, помещение 34

№	Товары (работы, услуги)	Количество	Цена	Ставка НДС	Сумма НДС	Сумма
1	Ингасалин форте 7% 5 мл №30 (070625 до 31.05.2028)	15 упаковка	2 100,00	10%	2 863,64	31 500,00
2	Ингасалин форте 7% 5 мл №30 (070625 до 31.05.2028)	3 упаковка	2 100,00	10%	572,73	6 300,00
3	Ингасалин форте 7% 5 мл №30 (070625 до 31.05.2028)	6 упаковка	2 100,00	10%	1 145,45	12 600,00

Итого: 50 400,00
В т.ч. НДС (10%): 4 581,82
Итого с НДС: 50 400,00

Всего наименований 3, на сумму 50 400,00 RUB
Пятьдесят тысяч четыреста рублей 00 копеек

Генеральный директор

подпись

Ермилов И. Е., Доверенность № 35 от 17.06.2025 г.

расшифровка подписи

Бухгалтер

подпись

Ермилов И. Е., Доверенность № 35 от 17.06.2025 г.

расшифровка подписи

Менеджер

подпись

расшифровка подписи

15.10.2025

Поступ. в банк плат.

15.10.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 20

15.10.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятьдесят тысяч четыреста рублей 00 копеек

ИНН 7702579448	КПП 770201001	Сумма	50400-00
БИФ ПОМОГИ.ОРГ		Сч. №	40703810022000000423
Платательщик			
Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО) г Москва		БИК	044525411
		Сч. №	30101810145250000411
Банк плательщика			
Банк ГПБ (АО) г Москва		БИК	044525823
Банк получателя		Сч. №	30101810200000000823
ИНН 7806562110	КПП 780601001	Сч. №	407028103000000093718
ООО "СОЛОТРЕЙД"		Вид оп.	01
		Срок плат.	
		Наз. пл.	Очер. плат. 5
		Код	Рез. поле
Получатель			

Оплата по счету N 3655 от 13.10.2025 за Ингасалин форте 7% N30 (Абакарова Меседу Астемировна, проект "ПЦД").
В т.ч. НДС 10% - 4 581,82 руб.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

Подписано ЭП

Баранова Людмила Андреевна

ЭП верна

ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА
ВТБ (ПАО)
БИК 044525411
к/с 30101810145250000411

Исполнен

15.10.2025 16:24:04

ПЕРЕДАТОЧНЫЙ АКТ

г.Москва

23.10.2025

(дата прописью)

Благотворительный интернет-фонд Помоги.Орг в лице Генерального Директора Нежелской Сарры Сергеевны, действующей на основании Устава, далее -Благотворитель, с одной стороны,

и Абакарова Мугайдат Рамазановна

(Фамилия, имя, отчество)

(паспортные данные: серия, номер, кем и когда выдан)

(адрес регистрации)

Именуемый в дальнейшем Благополучатель, совместно именуемые Стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Благотворитель передал, а Благополучатель получил благотворительную помощь в виде:

Наименование	Кол-во
Раствор для ингаляций, жидкость для небулайзера, от кашля, Ингасалин форте, 60 ампул	24 упак.

Для Абакаровой Меседу Астемировны г.р.

Претензий у Благополучателя к Благотворителю по переданной благотворительной помощи не имеется. Настоящий передаточный акт составлен в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из сторон.

ПОДПИСИ СТОРОН



Благотворитель
Нежелская С. С.

М.П.

Благополучатель

Абакарова М. Р.

СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г. Санкт-Петербург		БИК	044030653
Банк получателя		Сч. №	30101810500000000653
ИНН 7811678304	КПП 784201001	Сч. №	40702810755000005297
ООО "ТАВАМЕД"			
Получатель			

Счет на оплату № 9440 от 17 сентября 2025 г.

Поставщик **ООО "ТАВАМЕД", ИНН 7811678304, КПП 784201001, 191024, Санкт-Петербург г,**
(Исполнитель): **Перекупной пер, дом № 18, литера А, помещение 8, тел.: +7 (812) 577-11-01**

Покупатель **БИФ ПОМОГИ.ОРГ, ИНН 7702579448, КПП 770201001, 129090, Город Москва,**
(Заказчик): **вн.тер. г. Муниципальный Округ Мещанский, ул Троицкая, дом 7/1, строение 2**

Основание: **Договор № 933 от 17.09.2025 (для Абакаровой Меседы)**

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	232011	Система ингаляционная proMEDANZ, без подогрева по ТУ 26.60.13-001-50597925-2024, в варианте исполнения: Система ингаляционная proMEDANZ Sinus с назальным душем, без подогрева	1	шт	22 425,00	22 425,00
2	232002	Система ингаляционная proMEDANZ, без подогрева по ТУ 26.60.13-001-50597925-2024, в варианте исполнения: Система ингаляционная proMEDANZ Seasons, без подогрева	1	шт	13 100,00	13 100,00
3	253001	Комплект распылителя сменный по ТУ 26.60.13-003-50597925-2024, в варианте исполнения:Комплект рапылителя сменный JRT Jent Sinus S02f	4	шт	1 845,00	7 380,00
4	253002	Комплект рапылителя JRT Seasons S04f	4	шт	2 052,00	8 208,00

Итого: 51 113,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 51 113,00

Всего наименований 4, на сумму 51 113,00 руб.
Пятьдесят одна тысяча сто тринадцать рублей 00 копеек

Руководитель  Евсикова Е. И. Бухгалтер  Евсикова Е. И.



19.09.2025

Поступ. в банк плат.

19.09.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 212

19.09.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятьдесят одна тысяча сто тринадцать рублей 00 копеек

ИНН 7702579448

КПП 770201001

Сумма

51113-00

БИФ ПОМОГИ.ОРГ

Сч. №

40703810022000000423

Платательщик

Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО) г Москва

БИК

044525411

Сч. №

30101810145250000411

Банк плательщика

СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г
Санкт-Петербург

БИК

044030653

Банк получателя

Сч. №

30101810500000000653

ИНН 7811678304

КПП 784201001

Сч. №

407028107550000005297

ООО "ТАВАМЕД"

Вид оп.

01

Срок плат.

Наз. пл.

Очер. плат.

5

Код

Рез. поле

Получатель

Оплата по счету N 9440 от 17.09.2025 за ингаляционное оборудование (Абакарова Меседу Астемировна, г.р.,
проект "ПЦД"). НДС не облагается

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

Подписано ЭП

Баранова Людмила Андреевна

ЭП верна

ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА
ВТБ (ПАО)
БИК 044525411
к/с 30101810145250000411

Исполнен

19.09.2025 11:27:23

ПЕРЕДАТОЧНЫЙ АКТ

г. Москва

Двадцать второго сентября
(дата прописью)

Благотворительный интернет-фонд Помог.Орг в лице Генерального Директора Нежелской Сарры Сергеевны, действующей на основании Устава, далее - Благотворитель, с одной стороны,

и Абакарова Мугайдат Рамазановна

(Фамилия, имя, отчество)

(паспортные данные: серия, номер, кем и когда выдан)

(адрес регистрации)

Именуемый в дальнейшем Благополучатель, совместно именуемые Стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Благотворитель передал, а Благополучатель получил благотворительную помощь в виде

Наименование	Кол-во
Система ингаляционная proMEDANZ, без подогрева по ТУ 26.60.13-001-50597925-2024, в варианте исполнения: Система ингаляционная proMEDANZ Sinus с назальным душем, без подогрева	1 шт.
Система ингаляционная proMEDANZ, без подогрева по ТУ 26.60.13-001-50597925-2024, в варианте исполнения: Система ингаляционная proMEDANZ Seasons, без подогрева	1 шт.
Комплект распылителя сменный по ТУ 26.60.13-003-50597925-2024, в варианте исполнения: Комплект распылителя сменный JRT Jent Sinus S02f	4 шт.
Комплект распылителя JRT Seasons S04f	4 шт.

Для Абакаровой Меседу Астемировны

г.р.

Претензий у Благополучателя к Благотворителю по переданной благотворительной помощи не имеется. Настоящий передаточный акт составлен в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из сторон.

ПОДПИСИ СТОРОН

Благотворитель

Нежелская С. С.

М.П.

Благополучатель

Абакарова М. Р.

