

Благотворительный фонд помощи наименее защищенным слоям населения «Дом Доброты»
Charitable Foundation for Socially Vulnerable Groups «Dom Dobrotы» (House of Kindness)

105318 Moscow, Semenovskaya Square 7, premises III, room 17
www.domdobrotы.com
Telegram: @dom_dobrotы
Tel.: +7 (929) 620 80 86; +7 (929) 618 06 59
E-mail: info@domdobrotы.com

ИНН 7719477726; КПП 771901001; ОГРН 1187700006526



105318, Москва, Семёновская пл., д. 7, пом. III, комн. 17
www.domdobrotы.com
Telegram: @dom_dobrotы
Тел.: +7 (929) 620 80 86; +7 (929) 618 06 59
E-mail: info@domdobrotы.com

ИНН 7719477726; КПП 771901001; ОГРН 1187700006526

Проект #214_yasina

25.02.2026

Акт расходов фонда по проекту

№	Статьи расходов	Кол-во	Стоимость (в руб.)	Контрагент	Сумма (в руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Госпитализация	1	824 390,00	ГБУЗ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ДНЦ ИМ. ЛМ. РОШАЛЯ"	824 390,00	счёт-казан № 13722 от 31.10.2025	Гафурханова Ясина
ИТОГО					824 390,00		

Дробный сбор: Нет\Да

В приложении TooBa было собрано: 906 932,00 рублей

Комиссия Юкаасы	2,8%	25 394,00
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения TooBa	10%	90 693,00

Недостающие средства 33 545,00 рублей были добавлены из резерва фонда

Исполнительный директор БФ «Дом Доброты»



А. В. Корчагина

1025007515037 / 5074013229



ГБУЗ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
"ДНКЦ ИМ. Л.М. РОШАЛЯ"

(ОГРН/ИНН и наименование ЛПУ)

Министерство экономики и финансов Московской области (МЭФ Московской области)
(ГБУЗ Московской области «ДКЦ» л/с 20825842370)
Казначейский счёт 03224643460000004800
в ГУ Банка России по ЦФО/УФК по Московской области г. Москва
БИК 004525987
Единый казначейский счёт 40102810845370000004
КБК 82500000000000000130

Счёт-заказ № 13722 от 31.10.2025 г.

№ медицинской карты: 2812885

Пациент: ГАФУРЖАНОВА ЯСИНА

Вид оплаты: Другие

Платательщик: Благотворительный фонд помощи наименее защищенным слоям населения «Дом Доброты»

Основание: Договор № 23/06-БФДД от 23.06.2025 г.

№ п/п	Наименование услуги	Цена	НДС	Кол-во	Сумма
1	A04.10.002 (A04.10.002) Эхокардиография	3750.00	-	3	11250.00
2	A05.10.004 (A05.10.004) Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	1000.00	-	1	1000.00
3	A05.10.006 (A05.10.006) Регистрация электрокардиограммы	650.00	-	1	650.00
4	A06.09.007.002 (A06.09.007.002) Рентгенография легких цифровая (1 проекция)	1500.00	-	6	9000.00
5	A06.10.009.001 (A06.10.009.001) Компьютерная томография сердца с контрастированием	15000.00	-	1	15000.00
6	A06.30.004 (A06.30.004) Обзорный снимок брюшной полости и органов малого таза	1350.00	-	1	1350.00
7	A09.05.009 (A09.05.009) Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	550.00	-	5	2750.00
8	A09.05.010 (A09.05.010) Исследование уровня общего белка в крови	320.00	-	6	1920.00
9	A09.05.011 (A09.05.011) Исследование уровня альбумина в крови	370.00	-	3	1110.00
10	A09.05.017 (A09.05.017) Исследование уровня мочевины в крови	340.00	-	6	2040.00
11	A09.05.020 (A09.05.020) Исследование уровня креатинина в крови (с расчетом СКФ)	330.00	-	5	1650.00
12	A09.05.021 (A09.05.021) Исследование уровня общего билирубина в крови	340.00	-	6	2040.00
13	A09.05.022 (A09.05.022) Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови. (Примечание: нельзя заказать без A09.05.021)	340.00	-	6	2040.00
14	A09.05.023 (A09.05.023) Исследование уровня глюкозы в крови	300.00	-	2	600.00
15	A09.05.025 (A09.05.025) Исследование уровня триглицеридов в крови	340.00	-	1	340.00
16	A09.05.030 (A09.05.030) Исследование уровня натрия в крови	300.00	-	1	300.00
17	A09.05.031 (A09.05.031) Исследование уровня калия в крови	300.00	-	1	300.00



18	A09.05.041 (A09.05.041) Определение активности аспаратаминотрансферазы в крови (АСТ)	320.00	-	6	1920.00
19	A09.05.042 (A09.05.042) Определение активности аланинаминотрансферазы в крови (АЛТ)	320.00	-	6	1920.00
20	A09.05.209 (A09.05.209) Исследование уровня прокальцитонина в крови	2300.00	-	4	9200.00
21	A11.12.002 (A11.12.002) Катетеризация кубитальной и других периферических вен	2500.00	-	1	2500.00
22	A11.12.009 (A11.12.009) Взятие крови из периферической вены	300.00	-	5	1500.00
23	A16.12.043 Суживание легочной артерии (при сложных ВПС с легочной гипертензией у детей до 28 дней жизни)	300000.00	-	1	300000.00
24	A26.02.001 (A26.02.001) Микробиологическое (культуральное) исследование раневого отделяемого на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	1000.00	-	1	1000.00
25	A26.05.001 (A26.05.001) Микробиологическое (культуральное) исследование крови на стерильность	1800.00	-	1	1800.00
26	A26.08.005 (A26.08.005) Микробиологическое (культуральное) исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	1000.00	-	2	2000.00
27	A26.09.010 (A26.09.010) Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (без определения антибиотикочувствительности)	750.00	-	2	1500.00
28	B01.003.001 (B01.003.001) Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный	2500.00	-	2	5000.00
29	B01.003.003.002 (B01.003.003.002) Суточное наблюдение врачом-анестезиологом-реаниматологом (1 койко-день, 3 категории)	35000.00	-	7	245000.00
30	B01.003.004.010.004 (B01.003.004.010.004) Комбинированный эндотрахеальный наркоз во время операции V степени риска (по МНОАР) до 1 часа	28000.00	-	1	28000.00
31	B01.003.004.010.005 (B01.003.004.010.005) Комбинированный эндотрахеальный наркоз (во время операции V степени риска (по МНОАР) каждый последующий час)	12000.00	-	2	24000.00
32	B01.003.004.012.001 (B01.003.004.012.001) Комбинированный ингаляционный наркоз ((в том числе с применением ксенона) до 30 минут при проведении кратковременных диагностических и других процедур (кроме операций))	8000.00	-	1	8000.00
33	B01.043.005 (B01.043.005) Ежедневный осмотр врачом-сердечно-сосудистым хирургом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара (1 койко-день в двухместной палате)	4500.00	-	17	76500.00
34	B03.003.001.001 (B03.003.001.001) Комплекс исследований предоперационный для проведения планового оперативного вмешательства (группа крови (система АВ0) и резус-принадлежность (Резус-фактор, Rh), Kell, фенотип, непрямая проба Кумбса)	2800.00	-	1	2800.00
35	B03.003.001.002 (B03.003.001.002) Комплекс исследований предоперационный для проведения планового оперативного вмешательства (Вирус иммунодефицита (ВИЧ), Вирус гепатита С: антитела IgM и IgG (Anti-HCV IgG + Anti-HCV IgM), Вирус гепатита В: антиген HBsAg, Сифилис/бледная трепонема (Treponema pallidum): суммарные антитела (Ig A+ Ig M+ Ig G))	1900.00	-	1	1900.00
36	B03.005.006 (B03.005.006) Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза ПА по Квику, ПВ, МНО, АЧТВ)	1600.00	-	8	12800.00
37	B03.015.008.002 (B03.015.008.002) Кардиореспираторный мониторинг (до 1 часа)	1000.00	-	3	3000.00
38	B03.016.002 (B03.016.002) Общий (клинический) анализ крови (без СОЭ)	650.00	-	5	3250.00
39	B03.016.003 (B03.016.003) Общий (клинический) анализ крови развернутый (с СОЭ)	850.00	-	3	2550.00
40	B03.016.006 (B03.016.006) Общий (клинический) анализ мочи	455.00	-	2	910.00
41	ПС001 Питание лица, сопровождающего пациента (с учетом НДС)	2000.00	20%	17	34000.00
Итого по счету:					824 390,00



Скидка:	0,00
Сумма НДС:	5 666,67
Всего к оплате:	824 390,00

Всего наименований 44, на сумму 824390 (Восемьсот двадцать четыре тысячи триста девяносто) рублей 00 копеек

Руководитель _____

Идентификатор документа 1c09babe-91f1-4489-a20d-3bebb44ada7e



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:	 ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ДЕТСКИЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ Л.М. РОШАЛЯ" Шаповаленко Татьяна Владимировна директор	 Не требуется для подписания	1393A3C13EE6B4775CA3FCCD0 2DC6D09 с 29.09.2025 16:58 по 23.12.2026 16:58 GMT+03:00	01.11.2025 12:42 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подпись получателя:	 Благотворительный Фонд Помощи Наименее Защищенным Слойм Населения "Дом Доброты" Корчагина Анастасия Владиславовна Доверитель: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ НАИМЕНЕЕ ЗАЩИЩЕННЫМ СЛОЯМ НАСЕЛЕНИЯ "ДОМ ДОБРОТЫ"	 281eb518-b71c-4e2f-b256-4195bd73a67b с 01.11.2025 00:00 по 01.01.2036 23:59 GMT+03:00 Доверенность прошла проверку	02F0CD760075B3D7A54151D7D FBAB0AD27 с 13.10.2025 10:02 по 13.01.2027 10:02 GMT+03:00	01.11.2025 14:26 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

Сумма прописью

Восемьсот двадцать четыре тысячи триста девяносто рублей 00 копеек

ИНН 7719477726	КПП 771901001	Сумма	824390-00		
Платательщик АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва		Сч. №	40703810702560000033		
		БИК	044525593		
Банк плательщика ОКЦ № 1 ГУ Банка России по ЦФО//УФК ПО МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ г Москва		Сч. №	30101810200000000593		
		БИК	004525987		
Банк получателя ИНН 5074013229 КПП 502401001		Сч. №	40102810845370000004		
		Сч. №	03224643460000004800		
ГБУЗ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ДКЦ ИМ. Л.М. РОШАЛЯ" л/с 20825842370		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер.	
		Код	0	Рез.поле	
Получатель					
82500000000000000130		46760000	0	0	0

оплата за мед. услуги, Счёт-заказ № 13722 от 31.10.2025 г. л/с 20825842370 договор № 23/06-БФДД От 23.06.2025г. код 214-3. В том числе НДС -5666,67 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 ОКЦ № 1 ГУ Банка России по ЦФО

БИК 044525593 ИНН 7728168971

ИСПОЛНЕНО

01.11.2025

Документ передан в электронном виде