

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
Tel.: +7 (929) 620 80 86; +7 (929) 618 06 59
E-mail: info@domdobrotы.com

ИНН 7719477726; КПП 771901001; ОГРН 1187700006526

Проект #241_kumush

05.05.2026

Акт расходов фонда по проекту

№	Статья расходов	Кол-во	Стоимость (в руб.)	Контрагент	Сумма (в руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Госпитализация	1	1 419 525,00	ГБУЗ Московской области "ДНҚЦ им. Л.М.Рощаля"	1 419 525,00	счёт-заказ №16574 от 23.12.2025	Ибрагимова Кумуш
ИТОГО					1 419 525,00		

Дробный сбор: Нет/Да

В приложении TooBa было собрано: 1 639 128,00 рублей

Комиссия Юкасы	2,8%	45 896,00
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения TooBa	10%	163 913,00

Остаток по проекту составил: 9 794,00 рублей переведён на проект #324_kausar

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 «ДНКЦ» л/с 20825842370)
Казначейский счёт 03224643460000004800
в ОКЦ №1 ГУ Банка России по ЦФО//УФК по Московской области г. Москва
БИК 004525987
Единый казначейский счёт 40102810845370000004
КБК 825000000000000000130

Счёт-заказ № 16574 от 23.12.2025 г.

№ медицинской карты: 2832610

Пациент: ИБРАГИМОВА КУМУШ

Вид оплаты: Другие

Плательщик: 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 Эхокардиография	3750.00	-	16	60000.00
2	A04.16.001.001 Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	2000.00	-	9	18000.00
3	A04.28.002.001 Ультразвуковое исследование почек	1500.00	-	1	1500.00
4	A05.10.004 Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	1000.00	-	1	1000.00
5	A05.10.006 Регистрация электрокардиограммы	650.00	-	1	650.00
6	A06.09.007.002 Рентгенография легких цифровая (1 проекция)	1500.00	-	11	16500.00
7	A06.10.009.001 Компьютерная томография сердца с контрастированием	15000.00	-	1	15000.00
8	A06.30.004 Обзорный снимок брюшной полости и органов малого таза	1350.00	-	13	17550.00
9	A09.05.009 Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	550.00	-	13	7150.00
10	A09.05.010 Исследование уровня общего белка в крови	320.00	-	15	4800.00
11	A09.05.011 Исследование уровня альбумина в крови	370.00	-	14	5180.00
12	A09.05.017 Исследование уровня мочевины в крови	340.00	-	15	5100.00
13	A09.05.020 Исследование уровня креатинина в крови (с расчетом СКФ)	330.00	-	15	4950.00
14	A09.05.021 Исследование уровня общего билирубина в крови	340.00	-	11	3740.00
15	A09.05.022 Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови. (Примечание: нельзя заказать без A09.05.021)	340.00	-	14	4760.00
16	A09.05.023 Исследование уровня глюкозы в крови	300.00	-	1	300.00
17	A09.05.025 Исследование уровня триглицеридов в крови	340.00	-	5	1700.00
18	A09.05.030 Исследование уровня натрия в крови	300.00	-	1	300.00
19	A09.05.031 Исследование уровня калия в крови	300.00	-	1	300.00
20	A09.05.041 Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови (АСТ)	320.00	-	15	4800.00



21	A09.05.042 Определение активности аланинаминотрансферазы в крови (АЛТ)	320.00	-	15	4800.00
22	A09.05.047 Определение активности антитромбина III в крови	600.00	-	1	600.00
23	A09.05.050 Исследование уровня фибриногена в крови	410.00	-	3	1230.00
24	A09.05.051.001 Определение концентрации Д-димера в крови	1500.00	-	7	10500.00
25	A09.05.052 Исследование уровня гепарина в крови	1800.00	-	1	1800.00
26	A09.05.209 Исследование уровня прокальцитонина в крови	2300.00	-	11	25300.00
27	A11.12.001 Катетеризация подключичной и других центральных вен	6500.00	-	1	6500.00
28	A11.12.002 Катетеризация кубитальной и других периферических вен	2500.00	-	2	5000.00
29	A11.12.009 Взятие крови из периферической вены	300.00	-	11	3300.00
30	A12.05.121 Дифференцированный подсчет лейкоцитов (микроскопия мазка)	400.00	-	1	400.00
31	A16.12.043 Суживание легочной артерии (при сложных ВПС с легочной гипертензией у детей до 28 дней жизни)	300000.00	-	1	300000.00
32	A26.05.001 Микробиологическое (культуральное) исследование крови на стерильность	1800.00	-	2	3600.00
33	A26.08.005 Микробиологическое (культуральное) исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	1000.00	-	1	1000.00
34	A26.09.010 Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (без определения антибиотикочувствительности)	750.00	-	2	1500.00
35	A26.26.004 Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы	1000.00	-	2	2000.00
36	B01.003.001 Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный	2500.00	-	2	5000.00
37	B01.003.003.002 Суточное наблюдение врачом-анестезиологом-реаниматологом (1 койко-день, 3 категории)	35000.00	-	22	770000.00
38	B01.003.004.010.004 Комбинированный эндотрахеальный наркоз во время операции V степени риска (по МНОАР) до 1 часа	28000.00	-	1	28000.00
39	B01.003.004.010.005 Комбинированный эндотрахеальный наркоз (во время операции V степени риска (по МНОАР) каждый последующий час)	12000.00	-	1	12000.00
40	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
41	B01.010.001 Прием (осмотр, консультация) врача-детского хирурга первичный	2500.00	-	1	2500.00
42	B01.031.001 Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	2500.00	-	1	2500.00
43	B01.051.001 Прием (осмотр, консультация) врача-трансфузиолога первичный	2500.00	-	1	2500.00
44	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
45	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
46	B03.005.006 Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза ПА по Квику, ПВ, МНО, АЧТВ)	1600.00	-	16	25600.00
47	B03.015.008.002 Кардиореспираторный мониторинг (до 1 часа)	1000.00	-	3	3000.00
48	B03.016.002 Общий (клинический) анализ крови (без СОЭ)	650.00	-	11	7150.00
49	B03.016.003 Общий (клинический) анализ крови развернутый (с СОЭ)	850.00	-	2	1700.00
50	B03.016.006 Общий (клинический) анализ мочи	455.00	-	3	1365.00



51	B03.016.011 Исследование кислотно-основного состояния и газов крови (КЩС)	940.00	-	5	4700.00
Итого по счету:					1 419 525,00
Скидка:					0,00
Сумма НДС:					0,00
Всего к оплате:					1 419 525,00

Всего наименований 135, на сумму 1419525 (Один миллион четыреста девятнадцать тысяч пятьсот двадцать пять) рублей 00 копеек

Руководитель _____

Идентификатор документа 0d3b9a91-cd5b-44cf-a70e-ab3712cb1fcb



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
	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ДЕТСКИЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ Л.М. РОШАЛЕВА" 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	29.12.2025 15:14 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подпись получателя:	Благотворительный Фонд Помощи Наименее Защищенным Слоям 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	29.12.2025 15:49 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

ИНН 7719477726		КПП 771901001		Сумма		1419525-00				
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ НАИМЕНЕЕ ЗАЩИЩЕННЫМ СЛОЯМ НАСЕЛЕНИЯ "ДОМДОБРОТЫ"				Сч. №		40703810702560000033				
Платательщик				БИК		044525593				
АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва				Сч. №		30101810200000000593				
Банк плательщика										
ОКЦ № 1 ГУ Банка России по ЦФО//УФК ПО МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ г Москва				БИК		004525987				
				Сч. №		40102810845370000004				
Банк получателя										
ИНН 5074013229		КПП 502401001		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	0	

оплата за мед. услуги, ,Счёт-заказ № 16574 от 23.12 . 2025 г. л/с 20825842370 договор № 23/06-БФДД От 23.06.2025г. код 241 -3. НДС не облагается

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

30.12.2025

Документ передан в электронном виде