



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.

10.08.2026

Отчёт по проекту # helpingchildren_41
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.	37866	ООО «Центр восстановительн ой медицины и реабилитации «ПАРАЦЕЛЬС»	113598	Договор оказания услуг № 12/01 от 12.01.2026; Счёт на оплату № 109 от 30.04.2026; ПП № 337 от 30.04.2026; УПД № 109 от 30.04.2026; Счёт на оплату № 145 от 31.05.2026; УПД № 145 от 31.05.2026; ПП № 439 от 02.06.2026; Счёт на оплату № 177 от 30.06.2026; ПП № 519 от 30.06.2026; УПД № 177 от 30.06.2026	Количеств о получател ей – 15 детей
ИТОГО					131176	...	



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.

В приложении Тооба было собрано: 131176,00

Комиссия Юкасы с учётом НДС 22%	3,4%	4460
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	13118

Остаток по проекту составил: 0,00 рублей

Председатель правления

Петрова

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 12 января 2026 года по 31 декабря 2026 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 454 392,00 (Четыреста пятьдесят четыре тысячи триста девяносто два) рубля 00 копеек.

Стоимость услуг в месяц составляет 37 866,00 (Тридцать семь тысяч восемьсот шестьдесят шесть) рублей 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. Алены 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

Исполнитель:

**ООО «Центр восстановительной
медицины и реабилитации
«ПАРАЦЕЛЬС»**

Адрес: 634012, Томск, ул. Киевская, 92,
Помещ.1015

ОГРН 1137017000713

ИНН 7017322016/ КПП 701701001

р/с 40702810864000008725

в Томское отделение 8616/0239

ПАО Сбербанк

к/с № 30101810800000000606

БИК 046902606

E-mail: director@paracels-med.ru

Председатель правления

/ Е.А. Петрова

Директор

/ С.Л. Чиркова

Идентификатор документа de9c97fb-9602-4b25-9b25-842cb4bc3cba

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 24792D3B8 с 04.12.2024 05:33 по 04.03.2026 05:33 GMT+03:00	12.01.2026 10:13 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	12.01.2026 10:21 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа



ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8616 ПАО СБЕРБАНК г. Томск		БИК	046902606
Банк получателя		Сч. №	30101810800000000606
ИНН 7017322016	КПП 701701001	Сч. №	40702810864000008725
ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"			
Получатель			

Счет на оплату № 109 от 30 апреля 2026 г.

Поставщик **ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ**
(Исполнитель) **"ПАРАЦЕЛЬС", ИНН 7017322016, КПП 701701001, 634012, Томская область, г Томск,**
ул Киевская, д. 92, тел.: (3822) 22-18-90

Покупатель **ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ, ИНН 7017175594, КПП 701701001, 634055,**
(Заказчик): **Томская область, г.о. Город Томск, г Томск, мкр. Наука, пер Никольский, дом 19**

Основание: **№12/01 от 12.01.2026**

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		Проведение 12 групповых занятий и 40 индивидуальных занятий по адаптивной физкультуре по договору № 12/01 от 12.01.2026 г. за апрель 2026 г.	1	мес	37 866,00	37 866,00

Итого: **37 866,00**
Без налога (НДС) **-**
Всего к оплате: **37 866,00**

Всего наименований 1, на сумму 37 866,00 руб.
Тридцать семь тысяч восемьсот шестьдесят шесть рублей 00 копеек

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.

Руководитель _____ Чиркова С. Л. Бухгалтер _____ Чиркова С. Л.

Идентификатор документа 6e2537c9-b2d4-49c7-bf8b-17036e4c5983



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		0287A27D00FCB381B1480B5F2 5ECCB7990 с 25.02.2026 10:27 по 25.05.2027 10:27 GMT+03:00	30.04.2026 05:28 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	30.04.2026 05:59 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

Сумма
прописью

Тридцать семь тысяч восемьсот шестьдесят шесть рублей 00 копеек

ИНН 7017175594	КПП 701701001	Сумма	37866-00		
ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНЫ ПЕТРОВОЙ			Сч. №	40703810664010102124	
Платательщик		БИК		046902606	
ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК г.Томск			Сч. №	30101810800000000606	
Банк Плательщика		БИК		046902606	
ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК			Сч. №	30101810800000000606	
Банк Получателя		Сч. №		40702810864000008725	
ИНН 7017322016	КПП 701701001		Вид оп.	01	Срок плат.
ООО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "ПАРАЦЕЛЬС"		Очер. плат.			
Получатель		Рез. поле			
		Наз. пл.			
		Код			

Оплата за проведение занятий по адаптивной физкультуре за апрель 2026 г. по счету № 109 от 30.04.2026 г. согласно договору № 12/01 от 12.01.2026 г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 046902606

ИСПОЛНЕН

30.04.2026

УПД

Статус:
Передаточный документ — 2

Счет-фактура № 109 от 30.04.2026

Исправление № от

Продавец

Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"

Адрес

634012, Томская область, Томск г, Киевская ул, 92

ИНН/КПП

7017322016 / 701701001

Банковские реквизиты

Р/с 40702810864000008725, ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК, БИК 046902606, к/с 30101810800000000606

Контактные данные

Тел.: (3822) 22-18-90

Грузоотправитель и его адрес

Грузополучатель и его адрес

К платежно-расчетному документу

Документ об отгрузке

Передаточный документ № 109 от 30.04.2026

Покупатель

ОПНДФБ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ

Адрес

634055, Томская область, Город Томск г.о., Томск г, Никольский пер, Наука мкр., 19

ИНН/КПП

7017175594 / 701701001

Банковские реквизиты

Р/с 40703810664010102124, ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК, БИК 046902606, к/с 30101810800000000606

Контактные данные

E-mail: director@paracels-med.ru

Валюта: наименование, код

Российский рубль, 643

Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии)

Код товара / работ, услуг	№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Количество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога – всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, предъявляемая покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом – всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости
				Код	Условное обозначение (национальное)								Цифровой код	Краткое наименование	
A	1	1a	16	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
00-00005375	1	Проведение 12 групповых занятий и 40 индиви		362	мес	1.000	37 866.00	37 866.00	Без акциза	без НДС	без НДС	37 866.00			
ИД: 00-00005375, Цена1С: 37866.00															



	дуальных занятий по адаптивной физкультуре по договору № 12/01 от 12.01.2026 г. за апрель 2026 г.						
		Всего к оплате (9)	37 866.00	x	x	без НДС	37 866.00
Руководитель организации или иное уполномоченное лицо		Электронная подпись	Чиркова Светлана Леонидовна				
		Подпись	ФИО				
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо							
		Подпись	ФИО	Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя и дата присвоения такого номера			

Основания передачи (сдачи) / получения (приемки) №12/01 от 12.01.2026 №12/01 от 12.01.2026 (10)

Данные о транспортировке и грузе (11)

Товар (груз) передал / услуги, результаты работ, права сдал

(12)

Должность ФИО

Дата отгрузки, передачи (сдачи) 30.04.2026 (13)

Иные сведения ДоговорДата: 12.01.2026, ДоговорНомер: №12/01, ДокументВидОперации: Реализация, Сум- (14)
маВключаетНДС: Да

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни

ДИРЕКТОР Электронная подпись Чиркова Светлана Леонидовна (15)

Должность Подпись ФИО

Наименование экономического субъекта — составителя документа (в т.ч. комиссионера/агента)

Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТА- (16)
ЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"

Может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН/КПП

Результаты приемки

Товары (работы, услуги, права) приняты без расхождений (претензий) (17)

Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял

Сотрудник ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА (18)

Должность ФИО

Дата получения (приемки) 30.04.2026 (19)

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни

Сотрудник Электронная подпись ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА (20)

Должность Подпись ФИО

Наименование экономического субъекта — составителя документа

ОПНДФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ (21)

Может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН/КПП





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

Подписи 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	0287A27D00FCB381B1480B5F25ECCB7990 с 25.02.2026 10:27 по 25.05.2027 10:27 GMT+03:00	30.04.2026 05:28 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:	ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВИЧ ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
	 ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВИЧ ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ	 Не требуется для подписания	02523F7C0038B32C8E47E38259C41CF080 с 13.08.2025 10:22 по 13.11.2026 10:22 GMT+03:00	30.04.2026 06:00 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8616 ПАО СБЕРБАНК г. Томск		БИК	046902606
Банк получателя		Сч. №	30101810800000000606
ИНН 7017322016	КПП 701701001	Сч. №	40702810864000008725
ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"			
Получатель			

Счет на оплату № 145 от 31 мая 2026 г.

Поставщик **ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ**
(Исполнитель) **"ПАРАЦЕЛЬС", ИНН 7017322016, КПП 701701001, 634012, Томская область, г Томск,**
ул Киевская, д. 92, тел.: (3822) 22-18-90

Покупатель **ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ, ИНН 7017175594, КПП 701701001, 634055,**
(Заказчик): **Томская область, г.о. Город Томск, г Томск, мкр. Наука, пер Никольский, дом 19**

Основание: **№12/01 от 12.01.2026**

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		Проведение 12 групповых занятий и 40 индивидуальных занятий по адаптивной физкультуре по договору № 12/01 от 12.01.2026 г. за май 2026 г.	1	мес	37 866,00	37 866,00

Итого: **37 866,00**
Без налога (НДС) **-**
Всего к оплате: **37 866,00**

Всего наименований 1, на сумму 37 866,00 руб.
Тридцать семь тысяч восемьсот шестьдесят шесть рублей 00 копеек

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.

Руководитель _____ Чиркова С. Л. Бухгалтер _____ Чиркова С. Л.

Идентификатор документа d96c99e5-56a9-4194-9fec-b198e47860a9



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		0287A27D00FCB381B1480B5F2 5ECCB7990 с 25.02.2026 10:27 по 25.05.2027 10:27 GMT+03:00	01.06.2026 06:40 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	02.06.2026 04:49 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

УПД	Счет-фактура № 145 от 31.05.2026	(1)
Статус: Передаточный документ — 2	Исправление № от	(1a)
Продавец	Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"	(2)
Адрес	634012, Томская область, Томск г, Киевская ул, 92	(2a)
ИНН/КПП	7017322016 / 701701001	(2б)
Банковские реквизиты	Р/с 40702810864000008725, ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК, БИК 046902606, к/с 30101810800000000606	
Контактные данные	Тел.: (3822) 22-18-90	
Грузоотправитель и его адрес		(3)
Грузополучатель и его адрес		(4)
К платежно-расчетному документу		(5)
Документ об отгрузке	Передаточный документ № 145 от 31.05.2026	(5a)
Покупатель	ОПНДФБ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ	(6)
Адрес	634055, Томская область, Город Томск г.о., Томск г, Никольский пер, Наука мкр., 19	(6a)
ИНН/КПП	7017175594 / 701701001	(6б)
Банковские реквизиты	Р/с 40703810664010102124, ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК, БИК 046902606, к/с 30101810800000000606	
Контактные данные	E-mail: director@paracels-med.ru	
Валюта: наименование, код	Российский рубль, 643	(7)
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии)		(8)

Код товара / работ, услуг	№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Количество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога – всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, предъявляемая покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом – всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости
				Код	Условное обозначение (национальное)								Цифровой код	Краткое наименование	
A	1	1a	1б	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
00-00005375	1	Проведение 12 групповых занятий и 40 индиви		362	мес	1.000	37 866.00	37 866.00	Без акциза	без НДС	без НДС	37 866.00			
ИД: 00-00005375, Цена1С: 37866.00															



	дуальных занятий по адаптивной физкультуре по договору № 12/01 от 12.01.2026 г. за май 2026 г.						
		Всего к оплате (9)	37 866.00	x	x	без НДС	37 866.00
Руководитель организации или иное уполномоченное лицо		Электронная подпись	Чиркова Светлана Леонидовна				
		Подпись	ФИО				
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо							
		Подпись	ФИО	Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя и дата присвоения такого номера			

Основания передачи (сдачи) / получения (приемки)

№12/01 от 12.01.2026 №№12/01 от 12.01.2026

(10)

Данные о транспортировке и грузе

(11)

Товар (груз) передал / услуги, результаты работ, права сдал

		(12)
Должность	ФИО	
Дата отгрузки, передачи (сдачи)	31.05.2026	(13)
Иные сведения ДоговорДата: 12.01.2026, ДоговорНомер: №12/01, ДокументВидОперации: Реализация, Сум- (14)		
маВключаетНДС: Да		

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни

ДИРЕКТОР	Электронная подпись	Чиркова Светлана Леонидовна	(15)
Должность	Подпись	ФИО	

Наименование экономического субъекта — составителя документа (в т.ч. комиссионера/агента)

Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"	(16)
Может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН/КПП	

Результаты приемки

Товары (работы, услуги, права) приняты без расхождений (претензий)			
Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял			
Сотрудник	ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА		(17)
Должность	ФИО		
Дата получения (приемки)	31.05.2026		(18)
Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни			
Сотрудник	Электронная подпись	ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА	(20)
Должность	Подпись	ФИО	
Наименование экономического субъекта — составителя документа			
ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ			(21)
Может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН/КПП			





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

Подписи 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	0287A27D00FCB381B1480B5F25ECCB7990 с 25.02.2026 10:27 по 25.05.2027 10:27 GMT+03:00	01.06.2026 06:40 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:				
	 ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВИЧ ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ	 Не требуется для подписания	02523F7C0038B32C8E47E38259C41CF080 с 13.08.2025 10:22 по 13.11.2026 10:22 GMT+03:00	02.06.2026 04:49 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

Сумма
прописью

Тридцать семь тысяч восемьсот шестьдесят шесть рублей 00 копеек

ИНН 7017175594	КПП 701701001	Сумма	37866-00			
ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНЫ ПЕТРОВОЙ			Сч. №	40703810664010102124		
Платательщик		БИК		046902606		
ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК г.Томск			Сч. №	30101810800000000606		
Банк Плательщика		БИК		046902606		
ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК			Сч. №	30101810800000000606		
Банк Получателя		Сч. №		40702810864000008725		
ИНН 7017322016	КПП 701701001		Вид оп.	01		
ООО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "ПАРАЦЕЛЬС"		Наз. пл.		Срок плат.		5
Получатель				Код	Очер. плат.	
			Рез. поле			

Оплата за проведение занятий по адаптивной физкультуре за май 2026 г. по счету № 145 от 31.05.2026 г. согласно договору № 12/01 от 12.01.2026 г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 046902606

ИСПОЛНЕН

02.06.2026

ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8616 ПАО СБЕРБАНК г. Томск		БИК	046902606
Банк получателя		Сч. №	30101810800000000606
ИНН 7017322016	КПП 701701001	Сч. №	40702810864000008725
ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"			
Получатель			

Счет на оплату № 177 от 30 июня 2026 г.

Поставщик **ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ**
(Исполнитель) **"ПАРАЦЕЛЬС", ИНН 7017322016, КПП 701701001, 634012, Томская область, г Томск,**
ул Киевская, д. 92, тел.: (3822) 22-18-90

Покупатель **ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ, ИНН 7017175594, КПП 701701001, 634055,**
(Заказчик): **Томская область, г.о. Город Томск, г Томск, мкр. Наука, пер Никольский, дом 19**

Основание: **№12/01 от 12.01.2026**

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		Проведение 12 групповых занятий и 40 индивидуальных занятий по адаптивной физкультуре по договору № 12/01 от 12.01.2026 г. за июнь 2026 г.	1	мес	37 866,00	37 866,00

Итого: 37 866,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 37 866,00

Всего наименований 1, на сумму 37 866,00 руб.
Тридцать семь тысяч восемьсот шестьдесят шесть рублей 00 копеек

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.

Руководитель _____ Чиркова С. Л. Бухгалтер _____ Чиркова С. Л.

Идентификатор документа 30f1696c-2d30-44d5-9688-003596f78169



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	0287A27D00FCB381B1480B5F2 5ECCB7990 с 25.02.2026 10:27 по 25.05.2027 10:27 GMT+03:00	30.06.2026 06:27 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	30.06.2026 07:48 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

Сумма
прописью

Тридцать семь тысяч восемьсот шестьдесят шесть рублей 00 копеек

ИНН 7017175594	КПП 701701001	Сумма	37866-00		
ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНЫ ПЕТРОВОЙ			Сч. №	40703810664010102124	
Платательщик		БИК		046902606	
ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК г.Томск			Сч. №	30101810800000000606	
Банк Плательщика		БИК		046902606	
ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК			Сч. №	30101810800000000606	
Банк Получателя		Сч. №		40702810864000008725	
ИНН 7017322016	КПП 701701001		Вид оп.	01	Срок плат.
ООО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "ПАРАЦЕЛЬС"		Очер. плат.			
Получатель		Рез. поле			
		Наз. пл.			
		Код			

Оплата за проведение занятий по адаптивной физкультуре за июнь 2026 г. по счету № 177 от 30.06.2026 г. согласно договору № 12/01 от 12.01.2026 г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 046902606

ИСПОЛНЕН

30.06.2026

УПД	Счет-фактура № 177 от 30.06.2026	(1)
Статус: Передаточный документ — 2	Исправление № от	(1a)
Продавец	Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"	(2)
Адрес	634012, Томская область, Томск г, Киевская ул, 92	(2a)
ИНН/КПП	7017322016 / 701701001	(2б)
Банковские реквизиты	Р/с 40702810864000008725, ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК, БИК 046902606, к/с 30101810800000000606	
Контактные данные	Тел.: (3822) 22-18-90	
Грузоотправитель и его адрес		(3)
Грузополучатель и его адрес		(4)
К платежно-расчетному документу		(5)
Документ об отгрузке	Передаточный документ № 177 от 30.06.2026	(5a)
Покупатель	ОПНДФБ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ	(6)
Адрес	634055, Томская область, Город Томск г.о., Томск г, Никольский пер, Наука мкр., 19	(6a)
ИНН/КПП	7017175594 / 701701001	(6б)
Банковские реквизиты	Р/с 40703810664010102124, ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК, БИК 046902606, к/с 30101810800000000606	
Контактные данные	E-mail: director@paracels-med.ru	
Валюта: наименование, код	Российский рубль, 643	(7)
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии)		(8)

Код товара / работ, услуг	№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Количество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога – всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, предъявляемая покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом – всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости
				Код	Условное обозначение (национальное)								Цифровой код	Краткое наименование	
A	1	1a	1б	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
00-00005375	1	Проведение 12 групповых занятий и 40 индиви		362	мес	1.000	37 866.00	37 866.00	Без акциза	без НДС	без НДС	37 866.00			
ИД: 00-00005375, Цена1С: 37866.00															



	дуальных занятий по адаптивной физкультуре по договору № 12/01 от 12.01.2026 г. за июнь 2026 г.						
		Всего к оплате (9)	37 866.00	x	x	без НДС	37 866.00
Руководитель организации или иное уполномоченное лицо		Электронная подпись	Чиркова Светлана Леонидовна				
		Подпись	ФИО				
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо							
		Подпись	ФИО	Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя и дата присвоения такого номера			

Основания передачи (сдачи) / получения (приемки)

№12/01 от 12.01.2026 №№12/01 от 12.01.2026

(10)

Данные о транспортировке и грузе

(11)

Товар (груз) передал / услуги, результаты работ, права сдал

		(12)
Должность	ФИО	
Дата отгрузки, передачи (сдачи)	30.06.2026	(13)
Иные сведения ДоговорДата: 12.01.2026, ДоговорНомер: №12/01, ДокументВидОперации: Реализация, Сум- (14)		
маВключаетНДС: Да		

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни

ДИРЕКТОР	Электронная подпись	Чиркова Светлана Леонидовна	(15)
Должность	Подпись	ФИО	

Наименование экономического субъекта — составителя документа (в т.ч. комиссионера/агента)

Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"	(16)
Может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН/КПП	

Результаты приемки

Товары (работы, услуги, права) приняты без расхождений (претензий)	
Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял	
Сотрудник	ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА (17)
Должность	ФИО
Дата получения (приемки)	30.06.2026 (18)

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни

Сотрудник	Электронная подпись	ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА	(20)
Должность	Подпись	ФИО	

Наименование экономического субъекта — составителя документа

ОПНДФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ	(21)
Может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН/КПП	





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

Подписи отправителя:		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	0287A27D00FCB381B1480B5F25ECCB7990 с 25.02.2026 10:27 по 25.05.2027 10:27 GMT+03:00	30.06.2026 06:27 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:		Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
 ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВИЧ ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ		 Не требуется для подписания	02523F7C0038B32C8E47E38259C41CF080 с 13.08.2025 10:22 по 13.11.2026 10:22 GMT+03:00	30.06.2026 07:47 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа