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

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

INN 7719477726; KPP 771901001; OGRN 1187700006526

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

ИНН 7719477726; КПП 771901001; ОГРН 1187700006526

Проект #324_kausar 08.09.2026

Акт расходов фонда по проекту

No	Статьи расходов	Кол-во	Стоимость (в руб.)	Контрагент	Сумма (в руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Медицинские услуги	1	631 954,88	НИКИ педиатрии и детской хирургии им. ак. Ю.Е.Вельтищева	631 954,88	счету П000-000226 от 28.05.2026	Шагирова Каусар
2	Сопровождение несовершеннолетнего во время лечения	1	13 200,00	НИКИ педиатрии и детской хирургии им. ак. Ю.Е.Вельтищева	13 200,00	счет П000-000227	Шагирова Каусар (сопровождение)
ИТОГО					645 154,88		

Дробный сбор: Нет\Да

В приложении Tooba было собрано: 735 610,00 рублей

Комиссия Юкассы с учётом НДС 22%	3,4%	25 011,00
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	10%	73 561,00

Недостающие средства 8 116,88 рублей были добавлены из резерва фонда

Исполнительный директор БФ «Дом Доброты» А. В. Корчагина

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации
обособленное структурное подразделение - Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии имени академика Ю. Е. Вельтищева
(ИНН: 7728095113 / КПП: 772801001)
Юридический адрес: 117513, Город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Обручевский, ул Островитянова, д. 1, стр. 6, тел.: +7 (495) 434-11-72, +7 (495) 434-11-77, +7 (495) 434-14-38

Образец заполнения платежного поручения

ОКЦ № 1 ГУ Банка России по ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва Банк получателя		БИК	004525988		
		Сч. №	40102810545370000003		
7728095113	772801001	Сч. №	03214643000000017300		
УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) л/с 30736Г96380) Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
00000000000000000130	45905000				

Назначение платежа

СЧЕТ № П000-000226 от 28.05.2026

Заказчик: БФ «ДОМ ДОБРОТЫ» ИНН 7719477726 КПП 771901001
Плательщик: БФ «ДОМ ДОБРОТЫ» ИНН 7719477726 КПП 771901001, 105318, Москва г, пл. Семёновская, дом 7, этаж 2, помещение . III, комната . 17
счет № 40703810702560000033, АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва, БИК 044525593, к/с 30101810200000000593
Основание Договор от 08.11.2022 № 30 РМУ/2022 (платные мед.услуги) Шагирова Каусар

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Мед. услуги	усл	1,000	631 954,88	631 954,88
				Итого:	**631 954,88**
				Итого сумма НДС:	**-**
				Всего к оплате:	**631 954,88**

Всего наименований 1, на сумму:
Шестьсот тридцать одна тысяча девятьсот пятьдесят четыре рубля 88 копеек

Зам.директора по экономической работе _____ (Е. Р. Васильева)

Зам.главного бухгалтера _____ (Г. Д. Гнездилова)

09.07.2026	09.07.2026	0401060
Поступ. в банк плат.	Списано со сч. плат.	

08

ПЛАТЁЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ 82 | 09.07.2026 (Дата) | электронно (Вид платежа)

Сумма прописью: Шестьсот тридцать одна тысяча девятьсот пятьдесят четыре рубля 88 копеек

ИНН 7719477726	КПП 771901001	Сумма	631954-88
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ НАИМЕНЕЕ ЗАЩИЩЕННЫМ СЛОЯМ НАСЕЛЕНИЯ "ДОМДОБРОТЫ"		Сч. №	40703810702560000033
Плательщик			
АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва		БИК	044525593
		Сч. №	30101810200000000593
Банк плательщика			
ОКЦ № 1 ГУ Банка России по ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г Москва		БИК	004525988
		Сч. №	40102810545370000003
Банк получателя			
ИНН 7728095113	КПП 772801001	Сч. №	03214643000000017300
УФК по г.Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ ИМ. Н.И. ПИРОГОВА МИНЗДРАВА РОССИИ)л/с 30736Г96380		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	0
Получатель			

Срок плат.	
Очер.	5
Рез.поле	

00000000000000000130	45905000	0	0	0	0	

оплата за мед. услуги, счету П000-000226 от 28.05.2026 , ,л/с 30736Г96380 договор№30 РМУ /2022 от 08.11.20222 за мед.услуги. код 324 -3. НДС не облагается

Назначение платежа

Подписи

М.П.

АО «АЛЬФА-БАНК»
ДО "СЕМЕНОВСКИЙ" в АО "АЛЬФА-БАНК"
105318, г. Москва, ул. Вельяминовская, д. 6

к\сч 30101810200000000593 в ОКЦ № 1 ГУ Банка России по ЦФО

БИК 044525593 ИНН 7728168971

ИСПОЛНЕНО
09.07.2026
Документ передан в электронном виде

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

обособленное структурное подразделение - Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии имени академика Ю. Е. Вельтищева

(ИНН: 7728095113 / КПП: 772801001)

Юридический адрес: 117513, Город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Обручевский, ул Островитянова, д. 1, стр. 6, тел.: +7 (495) 434-11-72, +7 (495) 434-11-77, +7 (495) 434-14-38

Образец заполнения платежного поручения

ОКЦ № 1 ГУ Банка России по ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва Банк получателя		БИК	004525988		
		Сч. №	40102810545370000003		
7728095113	772801001	Сч. №	03214643000000017300		
УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) л/с 30736Г96380) Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
00000000000000000130	45905000				

Назначение платежа

СЧЕТ № П000-000227 от 28.05.2026

Заказчик: БФ «ДОМ ДОБРОТЫ» ИНН 7719477726 КПП 771901001

Плательщик: БФ «ДОМ ДОБРОТЫ» ИНН 7719477726 КПП 771901001, 105318, Москва г, пл. Семёновская, дом 7, этаж 2, помещение . III, комната . 17
счет № 40703810702560000033, АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва, БИК 044525593, к/с 30101810200000000593

Основание: Договор от 08.11.2022 № 30 РМУ/2022 (платные мед.услуги)Шагирова Каусар [illegible]

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Пребывание взрослого с ребенком в стационаре (1 к/д) (с учетом НДС)	усл	10,000	1 320,00	13 200,00
				Итого:	**13 200,00**
				В т.ч. НДС:	**2 380,33**
				Всего к оплате:	**13 200,00**

Всего наименований 1, на сумму:

Тринадцать тысяч двести рублей 00 копеек

Зам.директора по экономической работе_____ (Е. Р. Васильева)

Зам.главного бухгалтера_____ (Г. Д. Гнездилова)

09.07.2026	09.07.2026	0401060
Поступ. в банк плат.	Списано со сч. плат.	

08

ПЛАТЁЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ 81 | 08.07.2026 (Дата) | электронно (Вид платежа)

Сумма прописью: Тринадцать тысяч двести рублей 00 копеек

ИНН 7719477726	КПП 771901001	Сумма	13200-00
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ НАИМЕНЕЕ ЗАЩИЩЕННЫМ СЛОЯМ НАСЕЛЕНИЯ "ДОМДОБРОТЫ"		Сч. №	40703810702560000033
Плательщик			
АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва		БИК	044525593
		Сч. №	30101810200000000593
Банк плательщика			
ОКЦ № 1 ГУ Банка России по ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г Москва		БИК	004525988
		Сч. №	40102810545370000003
Банк получателя			
ИНН 7728095113	КПП 772801001	Сч. №	03214643000000017300
УФК по г.Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ ИМ. Н.И. ПИРОГОВА МИНЗДРАВА РОССИИ)л/с 30736Г96380		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	0
Получатель			

Срок плат.		Очер.	5
Рез.поле			

00000000000000000130	45905000	0	0	0	0	

оплата за мед. услуги, счету П000-000227 , ,л/с 30736Г96380 договор от 08.11.20222 за мед.услуги. код 324 -3. В том числе НДС 2380,33.руб.

Назначение платежа

Подписи

М.П.

АО «АЛЬФА-БАНК»
ДО "СЕМЕНОВСКИЙ" в АО "АЛЬФА-БАНК"
105318, г. Москва, ул. Вельяминовская, д. 6

к\сч 30101810200000000593 в ОКЦ № 1 ГУ Банка России по ЦФО

БИК 044525593 ИНН 7728168971

ИСПОЛНЕНО
09.07.2026
Документ передан в электронном виде