Челябинская региональная общественная организация помощи людям в трудной жизненной ситуации «Солнечный день»
ИНН 7451990949, ОГРН 1147400001385,
г. Челябинск, ул. Марченко, 11Б, тел. 89000777801

21.10.2026

Отчет по проекту #helpbaby63 (17178) «Поможем Арсению и Матвею восстановить мышцы и говорить»

Акт расходования средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1.	**Расходы на благополучателя**						
1.1.	Медицинские услуги	1	95820,00	АО «Клиника ВМ»	95820,00	Счет-фактура № 3070 от 31.08.2026	
	Итого по разделу 1:				**95820,00**		
2.	**Административные расходы, 10%**						
2.1.	Заработная плата сотрудника				12471,00	ПП № 138 от 04.09.2026	
	Итого по разделу 2:				**12471,00**		
	ИТОГО:				**108291,00**		

В приложении Tooba было собрано 124716,00 рублей.

1. Расходы на техническое обеспечение и проведение платежей – 13,17% включают в себя:	16425,00
1.1. Комиссия платежной системы (ЮKassa) – 2,6%. Данная комиссия является фиксированной стоимостью услуг эквайринга по договору между Фондом и ООО НКО «ЮМАНИ»	3243,00
1.2. НДС (22% от комиссии платежной системы ЮKassa 2,6%) – 0,57%. Налог на добавленную стоимость, удерживаемый эквайером для перечисления в бюджет РФ согласно ст. 164 НК РФ.	711,00
1.3. Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba – 10 %. По договору оферты между Фондом и АНО «Туба»	12471,00

Остаток по проекту составил: 0 рублей.

Председатель Правления Блинова Е. В.

ЧЕЛЯБИНСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8597 ПАО СБЕРБАНК г. Челябинск Банк получателя		БИК	047501602
		Сч. №	30101810700000000602
ИНН 7449040820	КПП 744901001	Сч. №	40702810172310024963
АО "Клиника ВМ" Получатель			

Счет на оплату № 766 от 06 мая 2026 г.

Поставщик (Исполнитель): **АО "Клиника ВМ", ИНН 7449040820, КПП 744901001, 454129, Челябинская обл, Челябинск г, Новороссийская ул, дом 88, неж.пом 3, тел.: +7 (351) 2546946**

Покупатель (Заказчик): **ЧРОО "СОЛНЕЧНЫЙ ДЕНЬ", ИНН 7451990949, КПП 745201001, 454085, Челябинская область, г.о. Челябинский, г Челябинск, ул Марченко, дом 11Б**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги по КП № 140 от 06.05.2026	1	шт	95 820,00	95 820,00

Итого: **95 820,00**
Без налога (НДС) **-**
Всего к оплате: **95 820,00**

Всего наименований 1, на сумму 95 820,00 руб.
Девяносто пять тысяч восемьсот двадцать рублей 00 копеек

Оплатить не позднее 12.05.2026
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 Багницкая Н. Б. **Бухгалтер** Ведерникова Т. Ю.

РОССИЯСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «Клиника Вся Медицина» г. ЧЕЛЯБИНСК

Клиника Вся Медицина™
Акционерное общество «Клиника Вся Медицина»
ОГРН 1037402702501, ИНН 7449040820
Адрес: 454129, Российская Федерация, Челябинская область,
г. Челябинск, ул. Новороссийская, д. 88, неж. пом. 3
Тел./факс (351) 214-36-37; sekr_med@mc-chtpz.ru; mcvm.ru

Исх № 140 от 06.05.2026

Коммерческое предложение

Акционерное общество «Клиника Вся Медицина» предлагает медицинские услуги согласно плану лечения:

Арсений

№ п/п	Наименование услуг	Цена, руб/манип.	Кол-во, день	Сумма, руб.
1	Массаж спины (воротниковой зоны, грудного и поясничного отделов позвоночника) (30 мин.)	1150	10	11500
2	Лазеротерапия (1 мин.)	390	1	390
3	Лазеротерапия (2 мин.)	780	9	7020
4	Электрофорез	550	10	5500
5	ЛФК в группе	720	10	7200
6	Стабилометрия статическая	1500	2	3000
7	Стабилотренинг	800	8	6400
8	Консультация врача по физической и реабилитационной медицине первичная (45 мин.)	3000	1	3000
9	Консультация врача по физической и реабилитационной медицине повторная (20 мин.)	1950	2	3900
			ИТОГО	**47910**

Матвей

№ п/п	Наименование услуг	Цена, руб/манип.	Кол-во, день	Сумма, руб.
1	Массаж спины (воротниковой зоны, грудного и поясничного отделов позвоночника) (30 мин.)	1150	10	11500
2	Лазеротерапия (1 мин.)	390	1	390
3	Лазеротерапия (2 мин.)	780	9	7020
4	Электрофорез	550	10	5500
5	ЛФК в группе	720	10	7200
6	Стабилометрия статическая	1500	2	3000
7	Стабилотренинг	800	8	6400
8	Консультация врача по физической и реабилитационной медицине первичная (45 мин.)	3000	1	3000
9	Консультация врача по физической и реабилитационной медицине повторная (20 мин.)	1950	2	3900
			ИТОГО	**47910**

НДС не предусмотрен (в соответствии с п. 2.2. ст. 149 НК РФ).

Заместитель директора по коммерции
АО «Клиника ВМ» Жигайло Н.В.



По всем вопросам сотрудничества
обращаться в коммерческий отдел
Тел. **8-951-77-17-02**
Родькина Яна Олеговна
e-mail: MCCS@mc-chtpz.ru

0401060

20.08.2026	20.08.2026
Поступ. в банк плат.	**Списано со сч. плат.**

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 126

20.08.2026	
Дата	**Вид платежа**

Сумма прописью Девяносто пять тысяч восемьсот двадцать рублей 00 копеек

ИНН 7451990949	**КПП** 745201001	**Сумма**	95820-00
ЧЕЛЯБИНСКАЯ РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ ЛЮДЯМ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ "СОЛНЕЧНЫЙ ДЕНЬ"		**Сч. №**	40703810069750002115
Плательщик			
ПАО КБ "УБРИР", Г. Екатеринбург		**БИК**	046577795
		Сч. №	30101810900000000795
Банк плательщика			
ЧЕЛЯБИНСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8597 ПАО СБЕРБАНК, Г. Челябинск		**БИК**	047501602
		Сч. №	30101810700000000602
Банк получателя			
ИНН 7449040820	**КПП** 744901001	**Сч. №**	40702810172310024963
Акционерное общество "Клиника Вся Медицина"			

Вид оп.	01	**Срок плат.**	
Наз. пл.		**Очер. плат.**	5
Код	0	**Рез. поле**	

Получатель

Счет на оплату № 766 от 06 мая 2026 г за медицинскую реабилитацию подопечного.
НДС не облагается

Назначение платежа

Подписи **Отметки банка**

М.П.

ПАО КБ "УБРИР"
30101810900000000795
БИК 046577795
20.08.2026
ИСПОЛНЕНО

Универсальный передаточный документ

Статус: 2

1 – счет-фактура и передаточный документ (акт)
2 – передаточный документ (акт)

Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1137
(в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 23 января 2026 г. № 26)

Счет-фактура № 3070 от 31 августа 2026 г. (1)
Исправление № -- от -- (1а)

Продавец: АО "Клиника ВМ" (2)
Адрес: 454129, Челябинская обл, Челябинск г, Новороссийская ул, дом 88, неж.пом 3 (2а)
ИНН/КПП продавца: 7449040820/744901001 (2б)
Грузоотправитель и его адрес: -- (3)
Грузополучатель и его адрес: -- (4)
К платежно-расчетному документу № -- от -- (5)
Документ об отгрузке: Универсальный передаточный документ, № 3070 от 31.08.2026 (5а)
К счету-фактуре (счетам-фактурам), выставленному (выставленным) при получении оплаты, частичной оплаты или иных платежей в счет предстоящих поставок товаров (выполнения работ, оказания услуг), передачи имущественных прав
№ от , исправление № от (5б)

Покупатель: ЧРОО "СОЛНЕЧНЫЙ ДЕНЬ" (6)
Адрес: 454085, Челябинская область, г.о. Челябинский, г Челябинск, ул Марченко, дом 11Б (6а)
ИНН/КПП покупателя: 7451990949/745201001 (6б)
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: код	Единица измерения: условное обозначение (национальное)	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: цифровой код	Страна происхождения товара: краткое наименование	Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости
А	1	1а	1б	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
00000000047	1	Медицинские услуги за август 2026 г.	--	796	шт	1,000	95 820,00	95 820,00	без акциза	--	--	95 820,00	--	--	--
	Всего к оплате (9)							95 820,00	X		--	95 820,00			

Документ составлен на 1 листе

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо _____ Багницкая Н. Б.
(подпись) (ф.и.о.)

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо _____ Ведерникова Т. Ю.
(подпись) (ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо _____ _____ _____
(подпись) (ф.и.о.) (основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя и дата присвоения такого номера)

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки): С покупателем от 06.05.2026 [8]
(договор; доверенность и др.)

Данные о транспортировке и грузе: [9]
(транспортная накладная, поручение экспедитору, экспедиторская / складская расписка и др. / масса нетто/ брутто груза, если не приведены ссылки на транспортные документы, содержащие эти сведения)

Товар (груз) передал / услуги, результаты работ, права сдал
_____ _____ Багницкая Н. Б. [10]
(должность) (подпись) (ф.и.о.)

Дата отгрузки, передачи (сдачи): « 31 » августа 2026 года [11]

Иные сведения об отгрузке, передаче: [12]
(ссылки на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.)

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни
Директор _____ Багницкая Н. Б. [13]
(должность) (подпись) (ф.и.о.)

Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента)
АО "Клиника ВМ", ИНН/КПП 7449040820/744901001 [14]
(может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

М.П.

Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял
_____ _____ Блинова Е.В. [15]
(должность) (подпись) (ф.и.о.)

Дата получения (приемки): «31» авг 2026 года [16]

Иные сведения о получении, приемке: [17]
(информация о наличии/отсутствии претензии; ссылки на неотъемлемые приложения, и другие документы и т.п.)

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни
_____ _____ Блинова Е.В. [18]
(должность) (подпись) (ф.и.о.)

Наименование экономического субъекта – составителя документа
ЧРОО "СОЛНЕЧНЫЙ ДЕНЬ", ИНН/КПП 7451990949/745201001 [19]
(может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

М.П.

0401060

04.09.2026	04.09.2026
Поступ. в банк плат.	**Списано со сч. плат.**

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 138

04.09.2026	
Дата	**Вид платежа**

Сумма прописью Двенадцать тысяч семьсот сорок рублей 27 копеек

ИНН 7451990949	**КПП** 745201001	**Сумма**	12740-27
ЧЕЛЯБИНСКАЯ РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ ЛЮДЯМ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ "СОЛНЕЧНЫЙ ДЕНЬ"		**Сч. №**	40703810069750002115
Плательщик			
ПАО КБ "УБРИР", Г. Екатеринбург		**БИК**	046577795
		Сч. №	30101810900000000795
Банк плательщика			
ПАО КБ "УБРИР", Г. Екатеринбург		**БИК**	046577795
		Сч. №	30101810900000000795
Банк получателя			
ИНН 6608008004	**КПП**	**Сч. №**	40817810315010000002
ПАО КБ "УБРиР"			

		Вид оп.	01	**Срок плат.**	
		Наз. пл.	1	**Очер. плат.**	5
		Код		**Рез. поле**	
Получатель					

Выплата заработной платы за август 2026г. НДС не облагается Перевод на лицевой счет 40817810000001402704, получатель: БЛИНОВА ЕВГЕНИЯ ВЛАДИМИРОВНА. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи **Отметки банка**

М.П.

ПАО КБ "УБРИР"
30101810900000000795
БИК 046577795
04.09.2026
ИСПОЛНЕНО

По проекту оплачено 12471 руб.