

Исх. № б/н от 21.08.2023 г.

Финансовый отчет

по сбору «У Светы врожденный лицевой паралич. Девочке нужна реабилитация, чтобы вернуть подвижность лицу #svet_ochap

Получение пожертвования		Расход пожертвования		
Дата	Сумма (руб.)	Сумма расхода (руб.)	Наименование расхода	Подтверждающие документы
04.05.2023 05.05.2023	121 322,00	97 300,00	Оплата по счету № 44 от 28.03.23 за курс реабилитации для Охапкиной Светланы	Платежное поручение 748 от 09.06.23 Акт 44 от 30.06.23
		12 132,00	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	
		11 890,00	Частичная оплата работы специалиста по сопровождению проекта	Платежное поручение 686 от 30.05.23

С уважением,
Директор Благотворительного фонда
«АиФ. Доброе сердце»

Горбачева С.С.



Образец заполнения платежного поручения на оплату счета

КАЛУЖСКОЕ ОСБ N 8608 Г.КАЛУГА Банк получателя		БИК	042908612
		Сч. N	30101810100000000612
ИНН 7602130313	КПП 760201001	Сч. N	40702810577030015746
Общество с ограниченной ответственностью «МЕЖДУНАРОДНЫЙ ИНСТИТУТ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ РЕКОНСТРУКТИВНОЙ МИКРОХИРУРГИИ » Получатель			

СЧЕТ № 44 от 28.03.2023

Поставщик **Общество с ограниченной ответственностью «МЕЖДУНАРОДНЫЙ ИНСТИТУТ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ РЕКОНСТРУКТИВНОЙ МИКРОХИРУРГИИ»**

Адрес РОССИЯ,150033,Ярославская обл,г.Ярославль,ш.Тутаевское,93,пом.43-50

Телефон 916663, 774703

ИНН/КПП 7602130313/760201001

Заказчик **Охапкина Светлана**

Адрес

Плательщик **Благотворительный фонд «АиФ. Доброе сердце»**

Адрес 125315, г. Москва, ул. Часовая, 24, стр.2, К.6А

ИНН/КПП 7701619391/774301001

Телефон 8 (495) 646-57-8

Основание

Примечание

№	Наименование	Кол-во	Ед.из	Цена	Сумма
1	01.020.001 Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре (диагноз лицевой паралич) пациент: Охапкина Светлана Игоревна 28.02.2014 г.р.	1	Услуга	1 200.00	1 200.00
2	B01.023.001 Прием (осмотр, консультация) врача-невролога	1	Услуга	1 700.00	1 700.00
3	B01.024.002 Прием (осмотр, консультация) врача реконструктивного микрохирурга	1	Услуга	5 000.00	5 000.00
4	A05.02.001.003 Электронейромиография стимуляционная одного нерва (лицевой нерв)	1	Услуга	2 700.00	2 700.00
5	A13.23.007 Артикуляционная гимнастика. Занятие.	11	Услуга	700.00	7 700.00
6	A21.01.002 Мимическая гимнастика. Занятие	11	Услуга	700.00	7 700.00
7	A21.01.002 PNF на лице (проприоцентивная нейромышечная фасилитация). Занятие.	11	Услуга	700.00	7 700.00
8	A21.01.002 Логопедический массаж лица. Занятие.	11	Услуга	700.00	7 700.00
9	A19.24.001.012 Лечебная физкультура с биологической обратной связью при заболеваниях периферической нервной системы. Занятие.	11	Услуга	1 500.00	16 500.00

10	A22.02.001 Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением, 1-2 точки, 1 поле (лазерная терапия)	11	Услуга	500.00	5 500.00
11	A22.09.008 Ультрафонофорез лекарственный (1 поле)	11	Услуга	500.00	5 500.00
12	B05.023.004 Услуги по медицинской реабилитации методами прикладной кинезотерапии (тейпирование)	2	Услуга	2 800.00	5 600.00
13	B01.070.009 Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога	1	Услуга	1 700.00	1 700.00
14	B04. Школа для пациентов с записью рекомендаций на внешний носитель	1	Услуга	1 600.00	1 600.00
15	Проживание	13	Сутки	1 500.00	19 500.00
Всего к оплате					97 300.00

Девяносто семь тысяч триста рублей 00 копеек

Продажи освобождены от НДС

Срок действия счета - 90 дней.

Руководитель
организации:



Абрамова И.Л.

(подпись)

(ф.и.о.)

Главный
бухгалтер:

Абрамова И.Л.

(подпись)

(ф.и.о.)

09.06.2023

Поступ. в банк плат.

09.06.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 748

09.06.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Девяносто семь тысяч триста рублей 00 копеек

ИНН 7701619391	КПП 774301001	Сумма	97300-00	
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "АИФ. ДОБРОЕ СЕРДЦЕ"		Сч. №	40703810838090000738	
		БИК	044525225	
Платательщик ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225	
		БИК	042908612	
Банк Платателя КАЛУЖСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8608 ПАО СБЕРБАНК г. Калуга		Сч. №	30101810100000000612	
		Сч. №	40702810577030015746	
Банк Получателя ИНН 7602130313 КПП 0 ООО "Международный институт функциональной реконструктивной микрохирургии"		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
Получатель		Код		Рез. поле

Оплата по сч. 44 от 28.03.2023 за курс реабилитации д/Охапкина Светлана Игоревна. Сумма 97300-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Московский банк ПАО Сбербанк

Дополнительный офис № 1762

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

09.06.2023

Акт № 44 от 30 июня 2023 г.

Исполнитель: **Общество с ограниченной ответственностью «МЕЖДУНАРОДНЫЙ ИНСТИТУТ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ РЕКОНСТРУКТИВНОЙ МИКРОХИРУРГИИ»**

Заказчик: **Охапкина Светлана Игоревна**

Платательщик: **Благотворительный фонд «АиФ. Доброе сердце»**

№	Наименование	Кол-во	Ед.из	Цена	Сумма
1	01.020.001 Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре (диагноз: лицевой паралич) пациент: Охапкина Светлана Игоревна 28.02.2014 г.р.	1	Услуга	1 200.00	1 200.00
2	B01.023.001 Прием (осмотр, консультация) врача-невролога	1	Услуга	1 700.00	1 700.00
3	B01.024.002 Прием (осмотр, консультация) врача реконструктивного микрохирурга	1	Услуга	5 000.00	5 000.00
4	A05.02.001.003 Электронейромиография стимуляционная одного нерва (лицевой нерв)	1	Услуга	2 700.00	2 700.00
5	A13.23.007 Артикуляционная гимнастика. Занятие.	11	Услуга	700.00	7 700.00
6	A21.01.002 Мимическая гимнастика. Занятие	11	Услуга	700.00	7 700.00
7	A21.01.002 PNF на лице (проприоцептивная нейромышечная фасилитация). Занятие.	11	Услуга	700.00	7 700.00
8	A21.01.002 Логопедический массаж лица. Занятие.	11	Услуга	700.00	7 700.00
9	A19.24.001.012 Лечебная физкультура с биологической обратной связью при заболеваниях периферической нервной системы. Занятие.	11	Услуга	1 500.00	16 500.00
10	A22.02.001 Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением, 1-2 точки, 1 поле (лазерная терапия)	11	Услуга	500.00	5 500.00
11	A22.09.008 Ультрафонофорез лекарственный (1 поле)	11	Услуга	500.00	5 500.00
12	B05.023.004 Услуги по медицинской реабилитации методами прикладной кинезотерапии (тейпирование)	2	Услуга	2 800.00	5 600.00
13	B01.070.009 Прием (тестирование, консультация) медицинского психолога	1	Услуга	1 700.00	1 700.00
14	B04. Школа для пациентов с записью рекомендаций на внешний носитель	1	Услуга	1 600.00	1 600.00
15	Проживание	13	Сутки	1 500.00	19 500.00
Всего к оплате:					97 300.00

Девяносто семь тысяч триста рублей 00 копеек

Без налога (НДС)

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.



Исполнитель

Заказчик

Платательщик



31.05.2023

31.05.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 686

30.05.2023

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятьдесят три тысячи сто девяносто два рубля 00 копеек

ИНН 7701619391		КПП		Сумма		53192-00		
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "АИФ. ДОБРОЕ СЕРДЦЕ"				Сч. №		40703810838090000738		
Платательщик				БИК		044525225		
ПАО Сбербанк г. Москва				Сч. №		30101810400000000225		
Банк Плательщика				БИК		042007855		
ФИЛИАЛ № 3652 БАНКА ВТБ (ПАО) Воронеж				Сч. №		30101810545250000855		
Банк Получателя				Сч. №		40817810813514022548		
ИНН 695202288955		КПП		Вид оп. 01 Наз. пл. Код		Срок плат.		5
Гнездилова Екатерина Андреевна						Очер. плат.		
						Рез. поле		
Получатель								

Оплата за услуги фин/аналитика по дог.У-7/1-22 от 17.01.2022.

Сумма 53192-00

Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

Горбачева Светлана Сергеевна

Винокурова Татьяна Васильевна

ПАО Сбербанк

Московский банк ПАО Сбербанк

Дополнительный офис № 1762

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

31.05.2023