

**Отчет
по партнерскому ДОГОВОРУ ТООБА от 11.01.2023 г.**

Тооба:

АНО «ТУБА»
ИНН: 0571020273
КПП: 057101001

Фонд:

Благотворительный Фонд
Константина Хабенского
ОГРН 1087799008967
ИНН 7708236775
КПП 770901001

Отчет сформирован по состоянию на:
Отчетный период:

"22" февраля 2024 г.
с "22" декабря 2023 г. по "09" февраля 2024 г.

Описательная часть

Спасибо каждому, кто внес пожертвование в пользу подопечных Фонда Хабенского в рамках сбора. Полученные средства в размере 344 037 рублей были направлены на оплату индивидуальных курсов реабилитации для Есени и Степы. Благодаря работе со специалистами ребята окрепли и стали на шаг ближе к восстановлению утраченных навыков.

Ваше участие и поддержка подарили подопечным Фонда шанс вернуться к обычному детству с веселыми играми и беззаботными прогулками с друзьями.

Финансовая часть

Сведения о целевом расходовании Пожертвования:

№/п	Статья расходов:	Сумма (руб.)
<1>	<2>	<3>
1	Оплата системной психо-физической диагностики и реабилитации [REDACTED] Есени	64 387,54 (частично, общая сумма платежа 128 650,00 руб)
2	Оплата системной психо-физической диагностики и реабилитации [REDACTED] Степана	235 612,46 (частично, общая сумма платежа 512 400,00 руб)
3	Комиссия платежной системы ООО НКО «ЮМани»	9 633,00
4	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	34 404,00
Всего за отчетный период:		344 037,00

Приложение:

- 1) Копия платежного поручения № 5203 от 29.12.2023 на сумму 128 650,00 руб., 1 лист;
- 2) Копия счета № 50 от 14.11.2023 на сумму 128 650,00 руб., 1 лист;
- 3) Копия акта б/н от 31.10.2023 на сумму 128 650,00 руб., 1 лист;

- 4) Копия платежного поручения № 362 от 09.02.2024 на сумму 512 400,00 руб., 1 лист;
- 5) Копия счета № 23/00809 от 26.07.2023 на сумму 512 400,00 руб., 1 лист;
- 6) Копия акта б/н от 26.07.2023 на сумму 512 400,00 руб., 1 лист.

Благополучатель:

Руководитель направления финансовой
отчетности

(наименование должности)

Овчинникова И.Ю.

(Ф.И.О.)

(подпись)

М.П.



29.12.2023

29.12.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N 5203

29.12.2023

Обычный

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто двадцать восемь тысяч шестьсот пятьдесят рублей 00 копеек

ИНН 7708236775	КПП 770901001	Сумма	128650-00
Фонд Константина Хабенского		Сч. N	40703810900001412504
Платательщик		БИК	044525700
АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА		Сч. N	30101810200000000700
Банк плательщика		БИК	044525104
ООО "БАНК ТОЧКА" Г МОСКВА		Сч. N	30101810745374525104
Банк получателя		Сч. N	40702810114500035606
ИНН 5902010239	КПП 590401001	Вид оп.	01
ООО "КЛИНИКА НЕВРОЛОГИИ"		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	Очер. плат.
			5
			Рез. поле

Оплата за проведение системной психо-физической диагностики и реабилитации для [REDACTED] Есенин (ТС) по счету № 50 от 14.11.2023 Сумма 128650-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

Овчинникова Ирина Юрьевна

М.П.

АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА
БИК 044525700
ПРОВЕДЕНО
29 ДЕК. 2023 Г.
30101810200000000700

ООО "Банк Точка" г. Москва		БИК	044525104
Банк получателя		Сч. №	30101810745374525104
ИНН 5902010239	КПП 590401001	Сч. №	40702810114500035606
ООО "Клиника неврологии"			
Получатель			

Счет на оплату № 50 от 14 ноября 2023 г.

Поставщик: ООО "Клиника неврологии", ИНН 5902010239, КПП 590401001, 614000, Пермский край, г.о. Пермский, г Пермь, ул Максима Горького, д. 49, этаж 1, отдельный вход, тел.: (342) 2701317

Плательщик: ФОНД КОНСТАНТИНА ХАБЕНСКОГО, ИНН 7708236775, КПП 771801001, 107023, Москва г, ул. Электrozаводская, дом 27, строение 7, ПОМЕЩ. II, К.2,3,7,11, ЭТ.2

Основание: Договор 1/2022-2906 от 29.06.2022, пациент [REDACTED] Есения [REDACTED]

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Консультация врача кандидата медицинских наук	1	шт	2 900,00	2 900,00
2	Лого-дефектологическая диагностика	1	шт	3 500,00	3 500,00
3	Консультация врача ЛФК	1	шт	1 500,00	1 500,00
4	Нейропсихологическая диагностика	1	шт	3 000,00	3 000,00
5	ЛФК реабилитационное детское(40 минут) с БОС Колибри (ЭМГ)	15	шт	2 000,00	30 000,00
6	БОС-тренинг на стабильной платформе, реабилитационный (20 мин)	15	шт	1 200,00	18 000,00
7	Эрготерапия	15	шт	800,00	12 000,00
8	Занятие с логопедом реабилитационное (30 мин)	15	шт	1 300,00	19 500,00
9	Занятие с нейропсихологом реабилитационное (30 минут)	15	шт	1 350,00	20 250,00
10	Занятие с дефектологом (30 мин)	15	шт	1 200,00	18 000,00

Итого: 128 650,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 128 650,00

Всего наименований 10, на сумму 128 650,00 руб.

Сто двадцать восемь тысяч шестьсот пятьдесят рублей 00 копеек

Оплатить не позднее 17.11.2023

Руководитель



Пактусова Н. А.

Бухгалтер

**Акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг по
договору № 1/2022-2906 от «29» июня 2022 г. оказания медицинских услуг**

г. Пермь

«31» октября 2023 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника неврологии», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Пахтусовой Натальи Александровны, действующей действующего на основании Устава, с одной стороны, и Благотворительный Фонд Константина Хабенского, именуемый в дальнейшем «Фонд», в лице Директора Бартош Екатерины Борисовны, действующего на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", а по отдельности – "Сторона", составили настоящий Акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг (далее – «Акт») о нижеследующем:

1. Исполнителем были оказаны следующие медицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента:

Есения
законный представитель: Малышева Олеся Геннадьевна, мама

Услуга	Цена, руб	Количество	Сумма, руб
Консультация врача кандидата медицинских наук	2900	1	2900
Лого-дефектологическая диагностика	3500	1	3500
Консультация врача ЛФК	1500	1	1500
Нейропсихологическая диагностика	3000	1	3000
ЛФК реабилитационное детское (40 мин) с БОС Колибри (ЭМГ)	2000	15	30 000
БОС-тренинг на стабилотренинге, реабилитационный (20 мин)	1200	15	18 000
Эрготерапия	800	15	12 000
Занятие с логопедом реабилитационное (30 мин)	1300	15	19 500
Занятие с нейропсихологом реабилитационное (30 мин)	1350	15	20 250
Занятие с дефектологом (30 минут)	1200	15	18 000
Итого:			128 650

2. Стоимость Услуг составляет 128 650 (Сто двадцать восемь тысяч шестьсот пятьдесят) рублей 00 копеек, без НДС.
3. Услуги, указанные в п.1. Акта, Исполнитель выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
4. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
5. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи Сторон:

Благотворительный Фонд
Константина Хабенского

Директор



Бартош Е.Б./

«Счастья»

по доверенности

от 27.07.2022

Исполнитель:

ООО «Клиника неврологии»

Директор



Н.А.Пахтусова/

09.02.2024

09.02.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N 362

09.02.2024

Обычный

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятьсот двенадцать тысяч четыреста рублей 00 копеек

ИНН 7708236775	КПП 770901001	Сумма	512400-00
Фонд Константина Хабенского		Сч. N	40703810900001412504
Платательщик		БИК	044525700
АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА		Сч. N	30101810200000000700
Банк плательщика		БИК	044525225
ПАО СБЕРБАНК Г МОСКВА		Сч. N	30101810400000000225
Банк получателя		Сч. N	40702810938000050721
ИНН 5050092951	КПП 505001001	Вид оп.	01
ООО "Реабилитационный центр "ТРИ СЕСТРЫ"		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	Очер. плат.
			5
			Рез. поле

Оплата за системную психо-физическую диагностику и реабилитацию для [REDACTED] Степана, [REDACTED], по Дог. №ТС-200601/1 от 01.06.2020 по счету № 23/00809 от 26.07.2023 Сумма 512400-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

Овчинникова Ирина Юрьевна

М.П.

АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА

БИК 044525700

ПРОВЕДЕНО

9 ФЕВР. 2024 Г.

30101810200000000700

ПАО СБЕРБАНК	БИК	044525225
Банк получателя	Сч. №	30101810400000000225
ИНН 5050092951 КПП 505001001	Сч. №	40702810938000050721
Общество с ограниченной ответственностью "Реабилитационный центр "Три сестры"		
Получатель		

Счет на оплату № 23/00809 от 26.07.2023

Поставщик: Общество с ограниченной ответственностью "Реабилитационный центр "Три сестры", ИНН 5050092951, КПП 505001001, 141142, Московская обл, г.о. Лосино-Петровский, дер. Райки, Чеховская ул., д.1, тел.: 8-495-287-4949

Плательщик: ФОНД КОНСТАНТИНА ХАБЕНСКОГО ИНН 7708236775 КПП 771 801 001 ОГРН 1 087 799 008 967 107023, ГОРОД МОСКВА, УЛИЦА ЭЛЕКТРОЗАВОДСКАЯ, ДОМ 27, СТРОЕНИЕ 7, ПОМЕЩЕНИЕ П, К.2,3,7,11, ЭТ.2
БАНК ОПЕРА Московского ГТУ Банка России БИК 044525700 ю/с 30101810200000000700

Получатель: Коростелева Галина Александровна [REDACTED]
[REDACTED] для реабилитации ребенка [REDACTED] Степан [REDACTED]
[REDACTED]

№ п/п	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги по реабилитации	21,00	Сутки	24 400,00	512 400,00,00

В том числе НДС: 0,00 Р

Всего к оплате: 512 400,00 Р

Всего наименований 1, на сумму 512400 руб.

Пятьсот двенадцать тысяч четыреста рублей 00 копеек

Руководитель

Генеральный директор



[Signature]
подпись

Симакова А.С.

расшифровка подписи

Главный (старший) бухгалтер

[Signature]
подпись

Симакова А.С.

расшифровка подписи

Ответственный

[Signature]
подпись

Ильинных Н.М.

расшифровка подписи

Акт сдачи – приемки оказанных медицинских услуг по договору № ТС-200601/1 от «01» июня 2020 г. Оказания медицинских услуг

г. Москва

«26» июля 2023 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Реабилитационный центр «Три сестры», ОГРН 1115050007456, место нахождения по адресу: Московская область, Щелковский район, д. Райки, ул. Чеховская д. 1, (далее «Центр»), в лице генерального директора Симаковой Анны Сергеевны, действующей на основании устава, с одной стороны, и

Благотворительный фонд Константина Хабенского, ОГРН 1087799008967, место нахождения по адресу: 107023, г. Москва, ул. Электровзаводская, д. 27, стр. 7, эт. 2, (далее «Фонд»), в лице директора Бартош Е.Б., действующей на основании устава, с другой стороны,

совместно именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», составили настоящий АКТ сдачи- приемки оказанных медицинских услуг (далее – «Акт») о нижеследующем:

Центром были оказаны следующие медицинские услуги (далее – «Услуги») в пользу Пациента: [REDACTED] Степан [REDACTED] года рождения в соответствии с Приложением №53Д от 05.07.2023.

№	Наименование услуги	Кол-во
1.	Первичная реабилитационная оценка междисциплинарной командой; разработка реабилитационной программы с определением краткосрочных индивидуальных целей восстановления	1
2.	Повторная диагностика возможностей пациента к выполнению действий по самообслуживанию и фиксация результатов в середине и конце курса (выполняется по шкале функциональной независимости FIM)	2
3.	Медицинское сопровождение – ежедневные консультации лечащего врача	21
4.	Размещение ребенка в одноместной палате совместно с одним взрослым	21
5.	4-х разовое медицинское питание	21
6.	Обеспечение расходными материалами	21
7.	Физическая терапия индивидуальная	42
8.	Эрготерапия индивидуальная	15
9.	Гидромассаж	10
10.	Занятие с логопедом	15
11.	Бассейн	11
12.	Медицинский массаж	21
15.	ИТОГО: 512 400,00	

1. Услуги, в сумме 512 400,00 (Пятьсот двенадцать тысяч четыреста рублей 00 копеек), без НДС., указанные в п.1. Акта, Центр выполнил в полном объеме, надлежащего качества и в установленные сроки.
2. Стороны взаимных претензий и замечаний по оказанию Услуг не имеют.
3. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны. Настоящий Акт составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

Подписи сторон:

Благотворительный фонд Константина Хабенского

ООО "РЦ "Три сестры"

Директор

Генеральный директор

/Бартош Е.Б./

/Симакова А.С./

РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОГРАММЫ
«ТЕРАПИЯ СЧАСТЬЯ»
ДЕРЯБИНА И.Ю. ПО ДОВЕРЕННОСТИ
№ 6/2022 ОТ 27.07.2022

Сброшюровано и пронумеровано
Р (Василь)
Копии листов 3 - Р
верны

РУКОВОДИТЕЛЬ НАПРАВЛЕНИЯ
ФИНАНСОВОЙ ОТЧЕТНОСТИ
ОВЧИННИКОВА И. Ю.

