

105318 Moscow, Semenovskaya square 7, app. III, room 17
www.domdobroty.com
@dom_dobroty
+ 7 929 620 80 86; + 7 929 618 06 59
info@domdobroty.com

ИНН 7719477726; Checkpoint 771901001; ОГРН 1187700006526



105318, г. Москва, Семеновская пл., дом 7, пом. III, комн 17
www.domdobroty.com
@dom_dobroty
+ 7 929 620 80 86; + 7 929 618 06 59
info@domdobroty.com

ИНН 7719477726; КПП 771901001; ОГРН 1187700006526

17.10.24

Проект #yasina

Акт расходов фонда по проекту

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Примечание
	Плановая госпитализация ребенка	1	470000,00	ГБУЗ г. Москвы «ДГКБ им. Н.Ф.Филатова ДЗМ»	470000,00	Операция для Ёровой Ясины
	ИТОГО				470000,00	

В приложении Тооба было собрано: 538991,00 рубль

Комиссия ЮКасса	2,8%	15092,00
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения «Тооба»	10,0%	53899,00

Исполнительный директор БФ «Дом Доброты»



А. В. Корчагина

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Детская городская клиническая больница имени Н.Ф.Филатова Департамента здравоохранения города Москвы"
123001, Москва г, Садовая-Кудринская ул, д. 15 тел.: 499-254-73-72

ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г.Москве г.Москва		БИК	004525988		
Банк получателя		Сч.№	40102810545370000003		
ИНН 7703111067	КПП 770301001	Сч.№	03224643450000007300		
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ г. Москвы "Детская городская клиническая больница имени Н.Ф.Филатова ДЗМ" л/с 2605441000450515)		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз.пл.		Очер.плат.	
		Код		Рез.поле	
Получатель					
КБК 05400000000131131022		ОКТМО 45380000			

Договор об оказании платных медицинских услуг Еровой Ясине Зохировне, 22.03.2023 г.р.

Счет 55 от 21.05.2024 г.

Покупатель: БФ "Дом Доброты"
Адрес: ИНН/КПП 7719477726/771901001
Телефон:
Основание: Договор № 21-05-2024 ПМУ БФ от 21.05.2024г.

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	Плановая госпитализация	ЧЕЛ	1,000	470 000,00	470 000,00
Итого					470 000,00
В том числе НДС					0
Итого к оплате					470 000,00
В том числе НДС					0

Всего наименований: 1
Итого к оплате: Четыреста семьдесят тысяч рублей 00 копеек

Главный врач _____
Главный бухгалтер _____
М.П. _____



Чубарова А. И.
Агейкина Н. Ю.

ИНН 7719477726	КПП 771901001	Сумма	470000-00
Платательщик АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва		Сч. №	40703810702560000033
		БИК	044525593
Банк плательщика ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г Москва		Сч. №	30101810200000000593
		БИК	004525988
Банк получателя ИНН 7703111067 КПП 770301001		Сч. №	40102810545370000003
		Сч. №	03224643450000007300
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ г.Москвы "ДГКБ имени Н.Ф.Филатова ДЗМ л/с 2605441000450515)		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	0
Получатель		Срок плат.	5
		Очер.	
		Рез.поле	
05400000000131131022	45380000	0	0
		0	0

Оплата по договору об оказании платных мед услуг по договору № 21-05-2024 ПМУ БФ от 21 .05 2024
счет 55 от 21 .05 2024 плановая госпитализация ребенка ,. НДС не облагается

Назначение платежа

Подписи

М.П.

АО «АЛЬФА-БАНК»

ДО "СЕМЕНОВСКИЙ (ЮЛ)" в АО "АЛЬФА-БАНК"

105318, Москва, ул. Вельяминовская, д. 6, стр. 2

К/сч 30101810200000000593 в ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО

БИК 044525593 ИНН 7728168971

ИСПОЛНЕНО

20.06.2024

Документ передан в электронном виде