



Некоммерческая организация
Благотворительный фонд
«Тешам (Доверие)»

ИНН: 0603999671
ОГРН: 1130600000376
КПП: 060301001
Юр. Адрес: 386230, РИ,
г. Карабулак, ул. Осканова, д.32

14.11.2024 г.

Отчет по проекту #muhammad_evloev

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	К-т	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Потвержд. документы	Примечание
1	Оплата реабилитации	1	86 600	ООО "ПрогнозМед"	86 600	Платежное поручение № 92 от 10.10.2024	Клиника одна, оплата услуг логопеда на ООО "ПрогнозМед"
2	Оплата реабилитации (логопед)	1	141 850	ООО "ДОКТРИНА"	141 850	Платежное поручение № 93 от 10.10.2024	
3	Административные расходы фонда: ГСМ; аренда транспортов, помещений; оплата работы куратора; услуг телефонной и прочей связи.	-			29 592	Расчетная ведомость (отчетный период с 01.09.23 по 30.09.23)	
	ИТОГО по расходам фонда				258042		

В приложении **Tooba** было собрано: **295 920** рублей

Комиссия ЮКассы	2,8	8286
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	10%	29 592

Исполнительный директор БФ «Тешам»

М.П.



Мержоев М-Б.Х.

Тел.: +7 (928) 729 80 87
email: fondtesham@gmail.com
www.foundtesham.ru

ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО) Г. МОСКВА Банк получателя		БИК	044525411
		Сч. №	30101810145250000411
ИНН 7814624787	КПП 781401001	Сч. №	40702810714900000010
ООО "ДОКТРИНА"			
Получатель			

Счет на оплату № 1 142 от 22 мая 2024 г.

Исполнитель: **ИНН 7814624787, КПП 781401001, ООО "ДОКТРИНА", 197341, г. Санкт-Петербург, Коломяжский пр. д. 33, корпус 2, Литер А, помещение 47 Н, тел.: 8(812) 777-16-16**

Платательщик: **ИНН 0603999671, Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Тешам (Доверие)», г. Карабулак, ул. Осканова, 32**

№	Товар	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Консультация логопеда (начальная) (40 мин.)Евлоев Мухаммад Салимханович 17.09.2018 г.р.	1	шт	2 200,00	2 200,00
2	Логопедические занятия	10	шт	2 100,00	21 000,00
3	Музыкальная терапия	10	шт	2 100,00	21 000,00
4	Биоакустическая коррекция	10		1 650,00	16 500,00
5	Консультация психолога	1	шт	3 150,00	3 150,00
6	Занятия с психологом(40 минут)	10	шт	2 100,00	21 000,00
7	Занятия по развитию невербального мышления	10	шт	2 100,00	21 000,00
8	АВА терапия (1 час)	10	шт	2 450,00	24 500,00
9	Логопедические занятия по альтернативной коммуникации. 1 этап	10	шт	1 150,00	11 500,00

Итого: 141 850,00
Без налога (НДС) -

Всего наименований 9, на сумму 141 850,00 руб.
Сто сорок одна тысяча восемьсот пятьдесят рублей 00 копеек

Руководитель _____
генеральный директор ООО "ДОКТРИНА"

Ефимов И.О. Бухгалтер

Ефимов И.О.



ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО) Г. МОСКВА		БИК	044525411
Банк получателя		Сч. №	30101810145250000411
ИНН 7802351366	КПП 781401001	Сч. №	40702810314900000009
ООО "ПрогнозМед"			
Получатель			

Счет на оплату № 1 143 от 22 мая 2024 г.

Исполнитель: **ИНН 7802351366, КПП 781401001, ООО "ПрогнозМед", 197341, г. Санкт-Петербург, Коломяжский пр-кт., д. 33, корп. 2 литер А, пом. 39-Н, каб 224, тел.: 8(812) 777-16-16 бухгалтерия**

Платательщик: **ИНН 0603999671, Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Тешам (Доверие)», г. Карабулак, ул. Осканова, 32**

№	Товар	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Прием (осмотр, консультация) врача- невролога первичный (по курсу реабилитации)Евлоев Мухаммад Салимханович 17.09.2018 г.р.	1	шт	2 500,00	2 500,00
2	Прием (осмотр, консультация) врача- невролога повторный (заключительная консультация по курсу реабилитации)	1	шт	1 500,00	1 500,00
3	Составление плана проведения курса лечебной физкультуры, определение реабилитационной способности, определение реабилитационного прогноза Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры)	1	шт	2 200,00	2 200,00
4	Консультация педиатра. Осмотр перед курсом реа-ции	1	шт	500,00	500,00
5	Лечебная физкультура с использованием тренажера (дозированные физические нагрузки (ДФН)) (30 мин.)	10	шт	1 750,00	17 500,00
6	Лечебная физкультура с использованием тренажера (программа мозжечковой стимуляции (Learning Breakthrough/Wii Fit/вестибулярные упражнения)) (30 мин.)	10	шт	1 800,00	18 000,00
7	Электроэнцефалография (ЭЭГ)	1	шт	3 000,00	3 000,00
8	Транскраниальная магнитная стимуляция (разработка курса ТМС с учетом стоимости первой процедуры)	1	шт	3 800,00	3 800,00
9	Транскраниальная магнитная стимуляция (ТМС (2-й протокол)	9	шт	2 400,00	21 600,00
10	Чрескожная электронейростимуляция при заболеваниях периферической нервной системы (стимуляция блуждающего нерва СБН)	10	шт	1 600,00	16 000,00

Итого: 86 600,00
Без налога (НДС) -

Всего наименований 10, на сумму 86 600,00 руб.
Восемьдесят шесть тысяч шестьсот рублей 00 копеек

Руководитель _____ Ефимова Е.Ю. Бухгалтер _____ Михайлов А.В.
генеральный директор ООО "ПрогнозМед"



10.10.2024

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

0401060

10.10.2024

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 92

Сумма прописью
Восемьдесят шесть тысяч шестьсот рублей 00 копеек

ИНН 0603999671	КПП 060301001	Сумма	86600-00
ФОНД "ТЕШАМ"		Сч. №	40703810560350050236
Платательщик		БИК	040702615
СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №5230 ПАО СБЕРБАНК г.Ставрополь		Сч. №	30101810907020000615
Банк Плательщика		БИК	044525411
Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО)		Сч. №	30101810145250000411
Банк Получателя		Сч. №	40702810314900000009
ИНН 7802351366	КПП 781401001	Вид оп.	01
ООО "ПРОГНОЗМЕД"		Наз. пл.	
Получатель		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата за курс реабилитации для Евлоев Мухаммад Салимханович
согласно счета №1 143 от 22.05.2024г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

МЕРЖОЕВ МАГОМЕД-БАШИР ХАМИДОВИЧ

ПАО Сбербанк России

БИК 040702615

ПОЛУЧЕНО

10.10.2024

10.10.2024

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

0401060

10.10.2024

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 93

Сумма
прописью

Сто сорок одна тысяча восемьсот пятьдесят рублей 00 копеек

ИНН 0603999671		КПП 060301001		Сумма		141850-00		
ФОНД "ТЕШАМ"								
Платательщик СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №5230 ПАО СБЕРБАНК г.Ставрополь				Сч. №		40703810560350050236		
				БИК		040702615		
Банк Плательщика Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО)				Сч. №		30101810907020000615		
				БИК		044525411		
Банк Получателя ИНН 7814624787 КПП 781401001				Сч. №		30101810145250000411		
				Сч. №		40702810714900000010		
Получатель				Вид оп.		01	Срок плат.	5
				Наз. пл.			Очер. плат.	
				Код			Рез. поле	

Оплата за курс реабилитации для Евлоев Мухаммад Салимханович
согласно счета №1 142 от 22.05.2024г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

МЕРЖОЕВ МАГОМЕД-БАШИР ХАМИДОВИЧ

ПАО Сбербанк России

БИК 040702615

ПОЛУЧЕНО

10.10.2024

