

Благотворительный фонд помощи наименее защищенным слоям населения «Дом Доброты»
Charitable Foundation for the least protected segments of population «House of Kindness»

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
INN 7719477726; Checkpoint 771901001: OGRN 1187700006526



105318, 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

Проект #kirill_adeli
Акт расходов фонда по проекту

23.12.2024

No	Статьи расходов	Кол-во	Стоимость (в руб.)	Контрагент	Сумма (в руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Послеоперационная реабилитация	1	278 000,00	ООО «Адели Пенза»	278 000,00	счет 0-0000995 от 17.05.24	Послеоперационная реабилитация для Яковлева Кирилла
ИТОГО					278 000,00		

В приложении Тооба было собрано: 329 128,00 рубля

Комиссия Юкассы	2,8%	9 216,00
Расходы на администрирование, разработку и развит Тооба	10%	32 913,00

Остаток по проекту составил: 9 000,00 рублей переведены в сбор #habibboi_cardio

Исполнительный директор БФ «Дом Доброты»



А. В. Корчагина

Адрес: 440047, Пензенская обл, Пенза г, Ульяновская ул, дом № 15, тел. 89677015356, ОГРН 1185835005003
ИНН 5835127630, e-mail: Adeli-penza@mail.ru

ИНН 5835127630	КПП 583501001		
Получатель Общество с ограниченной ответственностью «АДЕЛИ ПЕНЗА»		Сч. №	40702810800010004249
Банк получателя		БИК	045655707
ПАО Банк "Кузнецкий"		Сч. №	30101810200000000707

Важно!

При заполнении платежного поручения в банке, в поле "Основание", ПРОШУ УКАЗЫВАТЬ
СЛЕДУЮЩУЮ ИНФОРМАЦИЮ: оплата по счету № _____ от _____ 202__ г. за курс
коррекции пациента (ФИО пациента), Без НДС

СЧЕТ № О-0000995 от 17.05.2024

Заказчик: Яковлева Лилия Александровна, 309340, Белгородская обл, Борисовский р-н, Борисовка п, Лесная ул, дом № 8 б.
Платательщик: ИНН 7719477726, КПП 771901001, Благотворительный фонд помощи наименее защищенным слоям населения
"Дом Доброты", 105318, Москва г, Семёновская пл, дом № 7, этаж 2, пом III, комн.17, , р/с
40703810702560000033, в банке ОАО "Альфа-Банк", БИК 044525593, к/с 30101810200000000593

№	Наименование услуги	Единица измерения	Количество	Цена 1 сеанса	Сумма, руб.
	Курс реабилитации ребенка Яковлев Кирилл Сергеевич, 20 апреля 2017 г.р.	Курс	1		
1	ЛФК (ФНК) 50 мин	шт.	20	2 500,00	50 000,00
2	Общий массаж медицинский взрослый 60 мин.	шт.	20	1 500,00	30 000,00
3	Бобат (ребенок старше 1 года)	шт.	20	2 000,00	40 000,00
4	Занятие со специалистом по методике ПНФ+ФТП	шт.	20	2 300,00	46 000,00
5	Занятие с психологом	шт.	20	1 100,00	22 000,00
6	Занятие с логопедом/дефектологом+зонд.массаж (спец) 45 мин	шт.	20	1 500,00	30 000,00
7	Костюм 1 час	шт.	20	2 500,00	50 000,00
8	Диадинамотерапия (ДДТ)	шт.	10	300,00	3 000,00
9	Консультативный прием врача невролога первичный	шт.	1	1 000,00	1 000,00
10	Консультативный приём врача педиатра повторный	шт.	1	1 000,00	1 000,00
11	Магнитотерапия	шт.	10	400,00	4 000,00
12	Консультативный прием врача- физиотерапевта	шт.	1	1 000,00	1 000,00

Итого: 278 000,00

Итого НДС: 0,00

Всего к оплате: 278 000,00

Оплата по QR-коду:

Всего наименований 12, на сумму 278 000 рублей.

Сумма прописью: Двести семьдесят восемь тысяч рублей 00 копеек

Руководитель организации: Тюрина Г.Т.



Счет действителен в течение 3х календарных дней с момента выставления! Перед оплатой счета уточните актуальность банковских реквизитов и стоимости услуг!

22.08.2024

22.08.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЁЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ

180

22.08.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двести семьдесят восемь тысяч рублей 00 копеек

ИНН 7719477726	КПП 771901001	Сумма	278000-00		
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ НАИМЕНЕЕ ЗАЩИЩЕННЫМ СЛОЯМ НАСЕЛЕНИЯ "ДОМ ДОБРОТЫ"		Сч. №	407038107025600000033		
Платательщик АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва		БИК	044525593		
Банк плательщика ПАО БАНК "КУЗНЕЦКИЙ" г Пенза		Сч. №	30101810200000000593		
Банк получателя ИНН 5835127630 КПП ООО "АДЕЛИ ПЕНЗА"		БИК	045655707		
		Сч. №	30101810200000000707		
Получатель		Сч. №	40702810800010004249		
		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер.	
		Код		Рез.поле	

Оплата по счету О-0000995 от 17.05.24 за массаж Сумма 278000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

М.П.

АО «АЛЬФА-БАНК»

ДО "СЕМЕНОВСКИЙ (ЮП)" 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

22.08.2024

Документ передан в электронном виде