

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.domdobroti.com
dom_dobroti
+7 929 620 80 86; +7 929 618 06 59
info@domdobroti.com

ИНН 771947726; Checkpoint 771901001; ОГРН 1187700006526



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

ИНН 771947726; КПП 771901001; ОГРН 1187700006526

Проект #muhammadusuf_retinopatia

12.02.2025

Акт расходов фонда по проекту

№	Статьи расходов	Кол-во	Стоимость (в руб.)	Контрагент	Сумма (в руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Медицинские услуги	1	180 500,00	ЛОГБУЗ "ДКБ"	180 500,00	договор от 19.05.21 №03/05 счет 426 от 29.10 24	Госпитализация и операция для Каюмоконова Мухаммадусуфа
2	Медицинские услуги	1	17 000,00	ЛОГБУЗ "ДКБ"	17 000,00	договор от 19.05.21 №03/05 счет 403 от 25.10 24	Госпитализация и операция для Каюмоконова Мухаммадусуфа
ИТОГО					197 500,00		

В приложении Тооба было собрано: 242 656,00 рублей

Комиссия Юкаасы	2,8%	6 794,00
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	24 266,00

Остаток по проекту составил: 14 096,00 рублей переведён в сбор #ulanbek_kiberhand_026_7

Исполнительный директор БФ «Дом Доброты»



А. В. Корчагина

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕР-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030098	
		Сч. №	40102810745370000098	
Банк получателя				
7804009373	780401001	Сч. №	03224643410000004500	
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)				
		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель				
00000000000000000000130		40330000		
КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 426 от 29.10.2024

Заказчик: БФ «ДОМ ДОБРОТЫ» ИНН 7719477726 КПП 771901001
Плательщик: БФ «ДОМ ДОБРОТЫ» ИНН 7719477726 КПП 771901001, 105318, Москва г, пл.
Семеновская, дом 7, этаж 2, помещение . III, комната . 17
Основание договор от 19.05.2021 № 03/05 счет 426 от 29.10.2024

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Каюмжонов Мухаммадюсуф 13.01.2024 г.р.и/б 19242 Дата госпитализации : 14.10.2024-19.10.2024		-	-	-
2	Медицинская услуга по профилю офтальмология с пребыванием в 4-х и более местной палате (Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара)	к/дн	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
4	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
5	Витреоретинальная операция - 5 кат.(с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
7	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
8	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	4,000	500,00	2 000,00
Итого:					180 500,00
В т.ч. НДС:					566,67
Всего к оплате:					180 500,00

Всего наименований 8, на сумму:
Сто восемьдесят тысяч пятьсот рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 426 от 29 октября 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ «ДОМ ДОБРОТЫ» ИНН 7719477726 КПП 771901001
Основание: договор от 19.05.2021 № 03/05 счет 426 от 29.10.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Каюмджонов Мухаммадусуф 13.01.2024 г.р.и/б 19242 Дата госпитализации : 14.10.2024-19.10.2024				
2	Медицинская услуга по профилю офтальмология с пребыванием в 4-х и более местной палате (Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара)	к/дн	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
4	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
5	Витреосшвартэктомия - 5 кат.(с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
7	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
8	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазицу	услуга	4,000	500,00	2 000,00

Итого: 180 500,00
В том числе НДС: 566,67
Всего (с учетом НДС): 180 500,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто восемьдесят тысяч пятьсот рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Пятьсот
шестьдесят шесть рублей 67 копеек.

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

От исполнителя: Главный врач _____ А. Ю. Окунев _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

От заказчика: _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Счет-фактура № 426
Исправление № 426
Продавец: Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"

Адрес: 195009, Санкт-Петербург, ул. Комсомола, д. 6
ИН-НКИП продавца: 7804009373 / 780401001
Грузополучатель и его адрес: ---
Грузополучатель и его адрес: ---
К платежно-расчетному документу № ---
Документ об отгрузке: Реализация (акт, накладная) №00107-000010 от 29.10.2024 г.

№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Количество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, подлежащая уплате покупателем (при наличии)	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости
			код	условное обозначение (национальное)								цифровой код	краткое наименование	
1	1а	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Каюмбеков Мухаммадосиф 13.01.2024 г. р.и.б. 19242. Дата госпитализации: 14.10.2024-19.10.2024	---	---	---	---	---	0,00	Без акциза	Без НДС	---	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителей (опекуна) с ребенком (ребенок с питанием)	---	99	к/дн	5,000	566,67	2 833,33	Без акциза	20%	566,67	3 400,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							2 833,33	X		566,67	3 400,00			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо: А. Ю. Окунов
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо: С. Н. Калашникова
Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо: С. Н. Калашникова

Инициалы, фамилия, имя, отчество (полностью) (Ф.И.О.)

Инициалы, фамилия, имя, отчество (полностью) (Ф.И.О.)

Инициалы, фамилия, имя, отчество (полностью) (Ф.И.О.)

Инициалы, фамилия, имя, отчество (полностью) (Ф.И.О.)

Инициалы, фамилия, имя, отчество (полностью) (Ф.И.О.)

Инициалы, фамилия, имя, отчество (полностью) (Ф.И.О.)

02.11.2024

02.11.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЁЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ

236

02.11.2024

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто восемьдесят тысяч пятьсот рублей 00 копеек

ИНН 7719477726	КПП 771901001	Сумма	180500-00		
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ НАИМЕНЕЕ ЗАЩИЩЕННЫМ СЛОЯМ НАСЕЛЕНИЯ "ДОМ ДОБРОТЫ"		Сч. №	40703810702560000033		
Платательщик		БИК	044525593		
АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва		Сч. №	30101810200000000593		
Банк плательщика					
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Ленинградской области г Санкт-Петербург		БИК	044030098		
		Сч. №	40102810745370000098		
Банк получателя					
ИНН 7804009373	КПП 780401001	Сч. №	03224643410000004500		
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ "ДКБ", л/с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер.	
		Код	0	Рез.поле	
		Получатель			
00000000000000000130	40330000	0	0	0	0

оплата за мед. услуги,счет 426 от 29.10 24, л/с 20460986049 договор от 19.05.21 №03/05 за мед.услуги.
НДС-566.67 р. НДС не облагается

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

02.11.2024

Документ передан в электронном виде

195009, Санкт-Петербург г. ул Комсомола, д. 6, тел.: +7 (812) 542-20-05

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/ГУФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург				БИК Сч. №		044030098 40102810745370000098	
Банк получателя 7804009373				Сч. №		03224643410000004500	
780401001							
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)				Вид оп.		01	
				Наз. пл.		Срок плат.	
				Код		Очер. плат.	
						Рез. поле	
Получатель 0000000000000000130				40330000			
КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №							

Назначение платежа

Заказчик: БФ «ДОМ ДОБРОТЫ» ИНН 7719477726 КПП 771901001
Плательщик: БФ «ДОМ ДОБРОТЫ» ИНН 7719477726 КПП 771901001, 105318, Москва г, пл.
Основание: Семёновская, дом 7, этаж 2, помещение - III, комната - 17
Договор от 19.05.2021 № 03/05 счет 403 от 20.10.2024

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Каюмжонов Мухаммадюсуф 13.01.2024 г.р.и/б 18128 Дата госпитализции : 30.09.2024-03.10.2024		1,000	-	-
2	Медицинская услуга по профилю офтальмология с пребыванием в 4-х и более местной палате (Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара)	к/дн	3,000	3 100,00	9 300,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	3,000	680,00	2 040,00
4	Взятие крови из периферической вены	услуга	1,000	430,00	430,00
5	Исследование уровня глюкозы в крови	конс	1,000	230,00	230,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	2,000	1 500,00	3 000,00
Итого:					17 000,00
В т.ч. НДС:					340,00
Всего к оплате:					17 000,00

Всего наименований 7, на сумму:

Семнадцать тысяч рублей 00 копеек

Руководитель _____ (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер М. М. Мещеряков (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура №
Исправление №

403

от

25 октября 2024 г.

(1)

от

(1а)

Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2021 г. № 1137
в ред. Постановлений Правительства РФ от 15.08.2024 № 1095

Продавец:

Адрес:
ИНН/КПП продавца:
Грузоотправитель и его адрес:
Грузополучатель и его адрес:
К платежно-расчетному документу №
Документ об отгрузке

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская

специализированная больница"

195009, Санкт-Петербург, ул. Комсомола, д. 6

7804009373 / 780401001

—

—

№ от

Реализация (акт, накладная) №403 от 25.10.2024 г.

Покупатель:

БФ «ДОМ ДОБРОТЫ»

105318, Москва г, пл. Соменковская, дом 7, этаж 2, помещение . III, комната . 17

ИНН/КПП покупателя: 7719477726 / 771901001

Валюта: наименование, код

Российский рубль, 643

Идентификатор государственного контракта,

договора (соглашения) (при наличии):

(6)

(6а)

(6б)

(7)

(8)

№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Количество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога - всего	В том числе сумма акцизов	Налоговая ставка	Сумма налога, подлежащая уплате покупателем	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подтверждающий происхождение
			код	условное обозначение (наименование)								информационный код	краткое наименование	
1	1	1б	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Кавказское Муаммадсулф 13.01.2024 г.р.кб 18128 Дата госпитализации: 30.09.2024-03.10.2024	—	—	—	1,000	—	0,00	без акцизов	—	без НДС	0,00	—	—	—
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (проживание с питанием)	—	99	код	3,000	565,67	1 700,00	без акцизов	20%	340,00	2 040,00	—	—	—
Всего к оплате (9)							1 700,00	X	—	340,00	2 040,00			

Руководитель организации

или иное уполномоченное лицо

Индивидуальный предприниматель

или иное уполномоченное лицо

А. Ю. Окунов

(подпись)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер

или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подписать свидетелей о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Акт № 403 от 25 октября 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ «ДОМ ДОБРОТЫ» ИНН 7719477726 КПП 771901001
Основание: договор от 19.05.2021 № 03/05 счет 403 от 25.10.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Каюмжонов Мухаммадюсуф 13.01.2024 г.р.и/б 18128 Дата госпитализации : 30.09.2024-03.10.2024		1,000		
2	Медицинская услуга по профилю офтальмология с пребыванием в 4-х и более местной палате (Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара)	к/дн	3,000	3 100,00	9 300,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	3,000	680,00	2 040,00
4	Взятие крови из периферической вены	услуга	1,000	430,00	430,00
5	Исследование уровня глюкозы в крови	конс	1,000	230,00	230,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	2,000	1 500,00	3 000,00
Итого:					17 000,00
В том числе НДС:					340,00
Всего (с учетом НДС):					17 000,00

Всего оказано услуг на сумму: Семнадцать тысяч рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Триста сорок рублей 00 копеек

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

От исполнителя: Главный врач (должность) (подпись) А. Ю. Окунев (расшифровка подписи)

От заказчика: (должность) (подпись) (расшифровка подписи)
М.П.

Сумма прописью

Семнадцать тысяч рублей 00 копеек

ИНН 7719477726		КПП 771901001		Сумма		17000-00		
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ НАИМЕНЕЕ ЗАЩИЩЕННЫМ СЛОЯМ НАСЕЛЕНИЯ "ДОМ ДОБРОТЫ"				Сч. №		40703810702560000033		
				БИК		044525593		
Платательщик				Сч. №		30101810200000000593		
АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва				БИК		044525593		
Банк плательщика				Сч. №		30101810200000000593		
				БИК		044030098		
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Ленинградской области г Санкт-Петербург				Сч. №		40102810745370000098		
Банк получателя				Сч. №		03224643410000004500		
ИНН 7804009373		КПП 780401001		Вид оп.		01	Срок плат.	5
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ "ДКБ", л/с 20460986049)				Наз. пл.			Очер.	
				Код		0	Рез.поле	
Получатель								
000000000000000000130		40330000		0		0		0

оплата за мед. услуги,счет 403 от 25.10 24, л/с 20460986049 договор от 19.05.21 №03/05 за мед.услуги.
НДС-340.00 р. НДС не облагается

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

02.11.2024

Документ передан в электронном виде