



Общественно полезный
некоммерческий детский
благотворительный фонд
имени Алены Петровой

ИНН: 7017175594
КПП: 701701001
ОГРН: 1077000000505
Р/с: 40703810664010102124
в Томское отделение
№ 8616 ПАО Сбербанк
БИК: 046902606
634055 г. Томск, мкр. Наука,
пер. Никольский, 19.

11.04.2025

Отчёт по проекту #helpingchildren_23
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимос ть	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Оплата услуг по проведению групповых и индивидуальных занятий адаптивной физической культуры (АФК) с инструктором	3 мес.	34424	ООО «Центр восстановительн ой медицины и реабилитации «ПАРАЦЕЛЬС»	103272	Договор оказания услуг № 09/01 от 09.01.2025; Счёт на оплату № 404 от 31.01.2025; ПП № 36 от 31.01.2025; УПД № 404 от 31.01.2025; Счёт на оплату № 436 от 28.02.2025; ПП № 88 от 28.02.2025; УПД № 436 от 28.02.2025; Счёт на оплату № 471 от 31.03.2025; ПП № 161 от 31.03.2025; УПД № 471 от 31.03.2025	Количеств о получател ей – 15 детей
2	Административны е расходы, 10%			«ООО "Газпром межрегионгаз Новосибирск"»	13477	ПП № 17 от 15.01.2025	
	ИТОГО					133872	...



Общественно полезный
некоммерческий детский
благотворительный фонд
имени Алены Петровой

ИНН: 7017175594
КПП: 701701001
ОГРН: 1077000000505
Р/с: 40703810664010102124
в Томское отделение
№ 8616 ПАО Сбербанк
БИК: 046902606
634055 г. Томск, мкр. Наука,
пер. Никольский, 19.

В приложении Тооба было собрано: 133872,00

Комиссия Юкасы	2,8%	3746
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	13377

Остаток по проекту составил: 0,00 рублей

Председатель правления

Петрова

Петрова Е.А.



Тел: +7(382 2)22-72-92
+7(903)955-72-92
Почта: fond@fond-alena.ru

Общественно полезный некоммерческий детский благотворительный фонд имени Алены Петровой именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице председателя правления **Петровой Елены Алексеевны**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и **ООО «Центр восстановительной медицины и реабилитации «ПАРАЦЕЛЬС»**, именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора **Чирковой Светланы Леонидовны**, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать услуги по проведению занятий адаптивной физической культуры с инструктором (далее – «услуги»), а Заказчик обязуется принять и оплатить данные услуги.

1.2. Услуги оказываются детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями, подопечным Общественно полезного некоммерческого детского благотворительного фонда имени Алены Петровой в рамках групповых и индивидуальных занятий.

1.3. Услуги оказываются по адресу: г. Томск, пер. Никольский 19.

1.4. Занятия адаптивной физкультурой проводятся в период с 09 января 2025 года по 31 декабря 2025 года.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Заказчику услуги, предусмотренные настоящим договором, с надлежащим качеством в согласованные сроки:

- оказание услуг инструктора АФК;

Занятие не более 40 минут. Форма занятий: групповая, индивидуальная.

Количество групповых занятий не менее 12; индивидуальных занятий не менее 40.

Групповые занятия 3 раза в неделю, при рекомендациях врача-онколога или врача-реабилитолога.

- индивидуальные занятия;

- ведение журнала посещаемости;

- заполнение «Маршрутной карты» на каждого ребенка;

- тестирование физических показателей детей;

- проведение индивидуальных бесед с родителями, во время которых будут обсуждаться состояние ребенка, перспективы, результаты работы, при необходимости обучение родителей упражнениям, которые необходимо выполнять в домашних условиях.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Привлекать к исполнению обязанностей по настоящему договору третьих лиц, без согласия Заказчика.

2.2.2. Приостановить оказание услуги, в случае непредставления Заказчиком помещения.

2.2.3. Перенести занятие на отличное от графика время, при условии предварительного уведомления Заказчика за 5 дней.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые предусмотрены настоящим договором.

2.3.2. Предоставить Исполнителю помещение, оборудование, технические средства для проведения мероприятия.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Осуществлять контроль над оказанием Исполнителем услуг по настоящему договору, не вмешиваясь при этом в деятельность Исполнителя.

3. ЦЕНА ДОГОВОРА И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Цена договора составляет 413 088,00 (Четыреста тринадцать тысяч восемьдесят восемь) рублей 00 копеек.

Стоимость услуг в месяц составляет 34 424,00 (Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре) рубля 00 копеек.

Оплата по договору производится в последний рабочий день текущего месяца на основании счета.

3.2. По окончании каждого календарного месяца Исполнителем составляется акт об оказании услуг и предоставляется Заказчику для подписания. В акте содержится информация о проделанной работе, общая стоимость услуг, оказанных за месяц.

3.4. Заказчик обязуется рассмотреть и подписать акт об оказании услуг в течение 5 дней с момента его получения от Исполнителя.

3.5. В случае если в течение установленного настоящим пунктом срока от Заказчика не поступит подписанный акт об оказании услуг либо мотивированный отказ от его подписания, акт об оказании услуг считается подписанным, а услуги оказанными Исполнителем надлежащим образом.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Стороны согласились о неприменении положений ст. 317.1 ГК РФ, к правоотношениям возникающим из договора.

4.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение иных обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Ни одна из Сторон не несет ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей по настоящему договору, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего договора и возникшие после его заключения.

4.4. Сторона, для которой создавалась невозможность исполнения обязательств по договору, обязана незамедлительно в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Стороны будут стремиться к разрешению всех возможных споров и разногласий, которые могут возникнуть по договору или в связи с ним, путем переговоров.

5.2. Споры, не урегулированные путем переговоров, передаются на рассмотрение суда в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

5.3. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до момента выполнения обязательств каждой из Сторон.

5.4. Договор составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

6. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Заказчик:

Общественно полезный некоммерческий
детский благотворительный фонд
имени. Алёны Петровой

Юридический адрес: 634055, г. Томск, мкр.

Наука, пер. Никольский, 19

Фактический адрес: 634055, г. Томск, мкр.

Наука, пер. Никольский, 19.

ОГРН 1077 0000 00505

ИНН 7017175594

КПП 701701001

Р/с 40703810664010102124

Томское ОСБ № 8616 ПАО Сбербанк

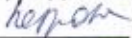
России г.Томск

К/с № 30101810800000000606

БИК 046902606

E-mail: fond@fond-alena.ru

Председатель правления

 / Е.А. Петрова



Исполнитель:

ООО «Центр восстановительной
медицины и реабилитации
«ПАРАЦЕЛЬС»

Адрес: 634012, Томск, ул. Киевская, 92,

Помещ.1015

ОГРН 1137017000713

ИНН 7017322016/ КПП 701701001

р/с 407028108640000008725

в Томское отделение 8616/0239

ПАО Сбербанк

к/с № 30101810800000000606

БИК 046902606

E-mail: director@paracels-med.ru



/ С.Л. Чиркова

Внимание! Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара. Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе. Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8616 ПАО СБЕРБАНК				БИК	046902606
Банк получателя				Корр.Счет №	30101810800000000606
ИНН	7017322016	КПП	701701001	Счет №	40702810864000008725
Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС" Получатель					

Счет на оплату № 404 от 31 Января 2025

Поставщик: **Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"**, ИНН 7017322016, КПП 701701001, Адрес: 634012, Томская обл, Томск г, Киевская ул, д.92, тел. (3822) 22-18-90

Покупатель: **ОПНДФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ**, ИНН 7017175594, КПП 701701001, Адрес: 634055, Томская обл, Город Томск г.о., Томск г, Никольский пер, Наука мкр., д.19

Основание: **Договор № 09/01 от 09.01.2025**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед. изм.	Цена	Сумма
1	Проведение 12 групповых занятий и 40 индивидуальных занятий по адаптивной физкультуре по договору № 09/01 от 09.01.2025 г. за январь 2025 г.	1.000	мес	34 424.00	34 424.00
Итого:					34 424.00
Без налога (НДС):					-
Всего к оплате:					34 424.00

Всего наименований 1 на сумму 34424.00
Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек

Руководитель _____ Чиркова С.Л.
(подпись) (ф.и.о.)

Главный (старший) бухгалтер _____
(подпись) (ф.и.о.)

Идентификатор документа 32d72380-e2b6-434b-a1cd-682b0e8bc774



Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СБ Контур»

Организация, сотрудник		Доверенность: рег. номер, период действия и статус		Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подпись отправителя:	ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС" ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	Не требуется для подписания		024FE92C003CB217B044595A824792D3B8 с 04.12.2024 05:33 по 04.03.2026 05:33 GMT+03:00	31.01.2025 05:26 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подпись получателя:	ОПНДФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ Петрова Елена Алексеевна, ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ	Не требуется для подписания		02BD202A0087B18B804D1DB9E76E458AC8 с 06.06.2024 05:23 по 06.09.2025 05:23 GMT+03:00	31.01.2025 05:57 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

31.01.2025

Поступ. в банк плат.

31.01.2025

Списано со сч. плат.

0401060

31.01.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 36

Сумма прописью Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек

ИНН 7017175594	КПП 701701001	Сумма	34424-00		
ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ					
Платательщик		Сч. №	40703810664010102124		
ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК г.Томск		БИК	046902606		
Банк Плательщика		Сч. №	30101810800000000606		
ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК		БИК	046902606		
Банк Получателя		Сч. №	30101810800000000606		
ИНН 7017322016	КПП 701701001	Сч. №	40702810864000008725		
ООО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "ПАРАЦЕЛЬС"					
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	

Оплата за проведение занятий по адаптивной физкультуре за январь 2025 г. по счету № 404 от 31.01.2025 г. согласно договору № 09/01 от 09.01.2025 г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 046902606

ПРОВЕДЕНО

31.01.2025

Акт сдачи-приемки №404 от 31.01.2025

Исправление № — от —

Мы, нижеподписавшиеся, представитель ИСПОЛНИТЕЛЯ, с одной стороны и представитель ЗАКАЗЧИКА с другой стороны, составили настоящий акт в том, что ИСПОЛНИТЕЛЬ выполнил, а ЗАКАЗЧИК принял следующие работы (услуги)

Основания передачи (сдачи)	№ 09/01 от 09.01.2025 № 09/01 от 09.01.2025
Дополнительные сведения	ИдВизуализации: 1С, ДоговорДата: 09.01.2025, ДоговорНомер: 09/01, ДокументВидОперации: Реализация, СуммаВключаетНДС: Да, РасширенныеРеквизиты: Да

Но-мер по по-рядку	Наименование работы (услуги)	Единица изме-рения	Кол-во	Цена (тариф) за единицу	Стоимость работ (услуг) всего без налога	Сумма налога	Сумма с учетом налога
1	Проведение 12 групповых занятий и 40 индивидуальных занятий по адаптивной физкультуре по договору № 09/01 от 09.01.2025 г. за январь 2025 г.	мес	1,000	34 424,00	34 424,00	без НДС	34 424,00
ИД: 00-00005375, Цена1С: 34424.00							
Всего к оплате:					34 424,00	0,00	34 424,00

Всего оказано услуг на сумму Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек

В т.ч. НДС Ноль рублей 00 копеек

Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии) _____

Исполнитель

Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"

ИНН 7017322016 КПП 701701001

Адрес 634012, Томская область, Томск г, Киевская ул, 92, (3822) 22-18-90

Банковские реквизиты ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8616 ПАО СБЕРБАНК БИК 046902606 р/с 40702810864000008725 к/с 30101810800000000606

ДИРЕКТОР

ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА

Дата исполнения «31» января 2025 года

Заказчик

Результаты работ (оказанных услуг) приняты без претензий ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ

ИНН 7017175594 КПП 701701001

Сотрудник

Петрова Елена Алексеевна

Дата приема «31» января 2025 года



Идентификатор документа 41d136f7-19d6-425e-9be8-2bceceffdde3



Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

Организация, сотрудник

Доверенность: рег, номер, период действия и статус

Сертификат: серийный номер, период действия

Дата и время подписания

Подпись отправителя:



ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"
ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР



Не требуется для подписания

024FE92C003CB217B044595A82
4792D3B8
с 04.12.2024 05:33 по 04.03.2026
05:33 GMT+03:00

31.01.2025 05:26 GMT+03:00
Подпись соответствует файлу документа

Подпись получателя:



ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНЫ ПЕТРОВОЙ
Петрова Елена Алексеевна,
ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ



Не требуется для подписания

02BD202A0087B188B04D1DB9E7
6E458AC8
с 06.06.2024 05:23 по
06.09.2025 05:23 GMT+03:00

31.01.2025 05:57 GMT+03:00
Подпись соответствует файлу документа



Внимание! Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара. Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе. Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8616 ПАО СБЕРБАНК				БИК	046902606
Банк получателя				Корр.Счет №	30101810800000000606
ИНН	7017322016	КПП	701701001	Счет №	40702810864000008725
Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС" Получатель					

Счет на оплату № 436 от 28 Февраля 2025

Поставщик: **Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"**, ИНН 7017322016, КПП 701701001, Адрес: 634012, Томская обл, Томск г, Киевская ул, д.92, тел.(3822) 22-18-90

Покупатель: **ОПНДФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ**, ИНН 7017175594, КПП 701701001, Адрес: 634055, Томская обл, Город Томск г.о., Томск г, Никольский пер, Наука мкр., д.19

Основание: **Договор № 09/01 от 09.01.2025**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед. изм.	Цена	Сумма
1	Проведение 12 групповых занятий и 40 индивидуальных занятий по адаптивной физкультуре по договору № 09/01 от 09.01.2025 г. за февраль 2025 г.	1.000	мес	34 424.00	34 424.00
Итого:					34 424.00
Без налога (НДС):					-
Всего к оплате:					34 424.00

Всего наименований 1 на сумму 34424.00
Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек

Руководитель _____ Чиркова С.Л.
(подпись) (ф.и.о.)

Главный (старший) бухгалтер _____
(подпись) (ф.и.о.)

Идентификатор документа 8d2a1c50-48ad-4b68-be19-30c3ad1f8acb



Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СБ Контур»

Организация, сотрудник		Доверенность: рег. номер, период действия и статус		Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подпись отправителя:	ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС" ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	Не требуется для подписания		024FE92C003CB217B044595A82 4792D3B8 с 04.12.2024 05:33 по 04.03.2026 05:33 GMT+03:00	28.02.2025 05:40 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подпись получателя:	ОПНДФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ Петрова Елена Алексеевна, ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ	Не требуется для подписания		02BD202A0087B18B804D1DB9E7 6E458AC8 с 06.06.2024 05:23 по 06.09.2025 05:23 GMT+03:00	28.02.2025 05:50 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

28.02.2025

Поступ. в банк плат.

28.02.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 88

28.02.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек

ИНН 7017175594	КПП 701701001	Сумма	34424-00		
ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ					
Платательщик		Сч. №	40703810664010102124		
ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №616 ПАО СБЕРБАНК г.Томск		БИК	046902606		
Банк Плательщика		Сч. №	30101810800000000606		
ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №616 ПАО СБЕРБАНК		БИК	046902606		
Банк Получателя		Сч. №	30101810800000000606		
ИНН 7017322016	КПП 701701001	Сч. №	40702810864000008725		
ООО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "ПАРАЦЕЛЬС"					
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	

Оплата за проведение занятий по адаптивной физкультуре за февраль 2025 г. по счету № 436 от 28.02.2025 г. согласно договору № 09/01 от 09.01.2025 г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 046902606

ПРОВЕДЕНО

28.02.2025

Акт сдачи-приемки №436 от 28.02.2025

Исправление № — от —

Мы, нижеподписавшиеся, представитель ИСПОЛНИТЕЛЯ, с одной стороны и представитель ЗАКАЗЧИКА с другой стороны, составили настоящий акт в том, что ИСПОЛНИТЕЛЬ выполнил, а ЗАКАЗЧИК принял следующие работы (услуги)

Основания передачи (сдачи)	№ 09/01 от 09.01.2025 № 09/01 от 09.01.2025
Дополнительные сведения	ИдВизуализации: 1С, ДоговорДата: 09.01.2025, ДоговорНомер: 09/01, ДокументВидОперации: Реализация, СуммаВключаетНДС: Да, РасширенныеРеквизиты: Да

Но-мер по по-рядку	Наименование работы (услуги)	Единица изме-рения	Кол-во	Цена (тариф) за единицу	Стоимость работ (услуг) всего без налога	Сумма налога	Сумма с учетом налога
1	Проведение 12 групповых занятий и 40 индивидуальных занятий по адаптивной физкультуре по договору № 09/01 от 09.01.2025 г. за февраль 2025 г.	мес	1,000	34 424,00	34 424,00	без НДС	34 424,00
		ИД: 00-00005375, Цена1С: 34424.00					
Всего к оплате:					34 424,00	0,00	34 424,00

Всего оказано услуг на сумму Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек

В т.ч. НДС Ноль рублей 00 копеек

Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии) _____

Исполнитель

Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"

ИНН 7017322016 КПП 701701001

Адрес 634012, Томская область, Томск г, Киевская ул, 92, (3822) 22-18-90

Банковские реквизиты ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8616 ПАО СБЕРБАНК БИК 046902606 р/с 40702810864000008725 к/с 30101810800000000606

ДИРЕКТОР

ЧИРКОВА СВЕТАНА ЛЕОНИДОВНА

Дата исполнения «28» февраля 2025 года

Заказчик

Результаты работ (оказанных услуг) приняты без претензий ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ

ИНН 7017175594 КПП 701701001

Сотрудник

Петрова Елена Алексеевна

Дата приема «28» февраля 2025 года





Идентификатор документа 9c71dd77-9edc-4e32-a509-69aa943d7719



Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

Организация, сотрудник

Доверенность: рег, номер, период действия и статус

Сертификат: серийный номер, период действия

Дата и время подписания

Подпись отправителя:



ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"
ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР



Не требуется для подписания

024FE92C003CB217B044595A82
4792D3B8
с 04.12.2024 05:33 по 04.03.2026
05:33 GMT+03:00

28.02.2025 05:40 GMT+03:00
Подпись соответствует файлу документа

Подпись получателя:



ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНЫ ПЕТРОВОЙ
Петрова Елена Алексеевна,
ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ



Не требуется для подписания

02BD202A0087B188B04D1DB9E7
6E458AC8
с 06.06.2024 05:23 по
06.09.2025 05:23 GMT+03:00

28.02.2025 05:49 GMT+03:00
Подпись соответствует файлу документа



ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8616 ПАО СБЕРБАНК г. Томск		БИК	046902606
Банк получателя		Сч. №	30101810800000000606
ИНН 7017322016	КПП 701701001	Сч. №	40702810864000008725
ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"			
Получатель			

Счет на оплату № 471 от 31 марта 2025 г.

Поставщик **ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ**
(Исполнитель) **"ПАРАЦЕЛЬС", ИНН 7017322016, КПП 701701001, 634012, Томская область, г Томск, ул Киевская, д. 92, тел.: (3822) 22-18-90**

Покупатель **ОПНДФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ, ИНН 7017175594, КПП 701701001, 634055,**
(Заказчик): **Томская область, г.о. Город Томск, г Томск, мкр. Наука, пер Никольский, дом 19**

Основание: **№ 09/01 от 09.01.2025**

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		Проведение 12 групповых занятий и 40 индивидуальных занятий по адаптивной физкультуре по договору № 09/01 от 09.01.2025 г. за март 2025 г.	1	мес	34 424,00	34 424,00

Итого: **34 424,00**
Без налога (НДС) **-**
Всего к оплате: **34 424,00**

Всего наименований 1, на сумму 34 424,00 руб.
Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек

Внимание!
Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.
Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе.
Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

Руководитель _____ Чиркова С. Л. Бухгалтер _____ Чиркова С. Л.

Идентификатор документа bc6d806b-68ba-4eef-85ec-3607982e2a6a

Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СБ Контур»

Организация, сотрудник		Доверенность: рег. номер, период действия и статус		Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подпись отправителя:	ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС" ЧИРКОВА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР	Не требуется для подписания		024FE92C003CB217B044595A82 4792D3B8 с 04.12.2024 05:33 по 04.03.2026 05:33 GMT+03:00	31.03.2025 05:33 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подпись получателя:	ОПНДФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ Петрова Елена Алексеевна, ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ	Не требуется для подписания		02BD202A0087B18B804D1DB9E7 6E458AC8 с 06.06.2024 05:23 по 06.09.2025 05:23 GMT+03:00	31.03.2025 06:54 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

31.03.2025

Поступ. в банк плат.

31.03.2025

Списано со сч. плат.

0401060

31.03.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 161

Сумма прописью Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек

ИНН 7017175594	КПП 701701001	Сумма	34424-00		
ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ					
Платательщик		Сч. №	40703810664010102124		
ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК г.Томск		БИК	046902606		
Банк Плательщика		Сч. №	30101810800000000606		
ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК		БИК	046902606		
Банк Получателя		Сч. №	30101810800000000606		
ИНН 7017322016	КПП 701701001	Сч. №	40702810864000008725		
ООО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "ПАРАЦЕЛЬС"					
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	

Оплата за проведение занятий по адаптивной физкультуре за март 2025 г. по счету № 471 от 31.03.2025 г. согласно договору № 09/01 от 09.01.2025 г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 046902606

ПРОВЕДЕНО

31.03.2025

Акт № 471 от 31 марта 2025 г.

Исполнитель: ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС", ИНН 7017322016, 634012, Томская область, г Томск, ул Киевская, д. 92, тел.: (3822) 22-18-90, р/с 40702810864000008725, в банке ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК, БИК 046902606, к/с 30101810800000000606

Заказчик: ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ, ИНН 7017175594, 634055, Томская область, г.о. Город Томск, г Томск, мкр. Наука, пер Никольский, дом 19, р/с 40703810664010102124, в банке ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК, БИК 046902606, к/с 30101810800000000606

Основание: № 09/01 от 09.01.2025

№	Артикул	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		Проведение 12 групповых занятий и 40 индивидуальных занятий по адаптивной физкультуре по договору № 09/01 от 09.01.2025 г. за март 2025 г.	1	мес	34 424,00	34 424,00

Итого: 34 424,00
Без налога (НДС) -

Всего оказано услуг 1, на сумму 34 424,00 руб.
Тридцать четыре тысячи четыреста двадцать четыре рубля 00 копеек

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

ИСПОЛНИТЕЛЬ
Директор ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС"

Чиркова С. Л.

ЗАКАЗЧИК
ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ

Идентификатор документа 59364db4-52bf-4ed4-ba5a-91c79cee3f17

Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СБ Контур»

Подпись отправителя:		Доверенность: рег. номер, период действия и статус		Сертификат: серийный номер, период действия		Дата и время подписания	
ООО "ЦЕНТР ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ И РЕАБИЛИТАЦИИ "ПАРАЦЕЛЬС" ЧИРКОВА СВЕТАНА ЛЕОНИДОВНА, ДИРЕКТОР		Не требуется для подписания		024FE92C003CB217B044595A82 4792D3B8 с 04.12.2024 05:33 по 04.03.2026 05:33 GMT+03:00		31.03.2025 05:33 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа	
Подпись получателя:		Доверенность: рег. номер, период действия и статус		Сертификат: серийный номер, период действия		Дата и время подписания	
ОПНДБФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ ПЕТРОВА Елена Алексеевна, ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВЛЕНИЯ		Не требуется для подписания		02BD202A0087B18BB04D1DB9E7 6E458AC8 с 06.06.2024 05:23 по 06.09.2025 05:23 GMT+03:00		31.03.2025 06:53 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа	

15.01.2025
Поступ. в банк плат.

15.01.2025
Списано со сч. плат.

0401060

15.01.2025
Дата

электронно
Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 17

Сумма
прописью

Пятьдесят тысяч рублей 00 копеек

ИНН 7017175594	КПП 701701001	Сумма	50000-00		
ОПНДФ ИМЕНИ АЛЕНА ПЕТРОВОЙ					
Платательщик		Сч. №	40703810664010102124		
ТОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8616 ПАО СБЕРБАНК г.Томск		БИК	046902606		
Банк Плательщика		Сч. №	30101810800000000606		
Центральный филиал АБ "РОССИЯ"		БИК	044525220		
Банк Получателя		Сч. №	30101810145250000220		
ИНН 5407208153	КПП 775050001	Сч. №	40702810600010004647		
Общество с ограниченной ответственностью "Газпром межрегионгаз Новосибирск"		Вид оп.	01	Срок плат.	5
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	

Предоплата за газ и услуги за 1 квартал 2025 года. с/г договора № 35т-4-1467/23в. В том числе НДС 20 % - 8333.33 рублей.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПЕТРОВА ЕЛЕНА АЛЕКСЕЕВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 046902606

ПРОВЕДЕНО

15.01.2025

в т.ч. за зим ср-ва прогрева - 13477.00 руб.