



**Некоммерческая организация
Благотворительный фонд «Берегиня»**

**Сайт: fondbereginya.ru
Эл.почта: fondbereginya@gmail.com**

ИНН: 5903093774
ОГРН: 109590000129
КПП: 590301001
Юр. адрес: 614095, Пермь, Мира, 41 В («Crystal Event Холл»), офис 6 (2 этаж)

Банковские реквизиты «Сбер»:
Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Берегиня»
Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк
р/сч 40703810649770000700
к/сч 30101810900000000603
БИК 042202603
ИНН 5903093774/КПП 590501001

18.03.2025 г.

Отчет по проекту #veber_bereginya

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимос (руб.)	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд документ ы	Примечание
1	Курс реабилитации в Клинике неврологии г. Пермь	1 шт	176200	Клиника неврологии	176200	Платежное поручение № 470 от 28.12.2024	Реабилитация для Вебер Ирины Александровны
2	Оплата труда сотрудника программы "На подмогу", бухгалтера и менеджера по работе с платформами, в том числе налоги и взносы; аренда офиса	5%	10718		10718	п/п № 16884 от 05.03.2025	Административные расходы - заработная плата сотрудников фонда и аренда офиса фонда
	ИТОГО				186918		

В приложении Тооба было собрано: 174 328 руб. (на проект был зачислен остаток средств в сумме 40026,73 руб. с проекта #antropovars)

Комиссия Юкасы	2,8%	4881 руб
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	17433 руб

Директор благотворительного фонда «Берегиня»

М. П.

Голубаева Т. С.



Тел: +7(982)48-49-799

Почта: platforms@fondbereginya.ru

ООО «Клиника неврологии» (Исполнитель)
г. Пермь, ул. Максима Горького, 49

1. По данному дополнительному соглашению и заключенному между сторонами договору Исполнитель обязуется оказать Заказчику (Потребителю) следующие услуги по комплексной программе (абонементу): «Комплексное лечение»

Вид услуги	Стоимость одного занятия/процедуры, руб.	Количество занятий/процедур	Стоимость, руб.	Срок действия программы (абонемента)
Первичная консультация невролога, врача ФРМ	3 400	1	3 400	1 ноября 2024 года – 26 февраля 2025 года
Повторная консультация невролога, врача ФРМ	2 800	1	2 800	
ЛФК реабилитационная детская (с 0 до 4 лет), 30 минут	1 600	20	32 000	
Занятие на тренажере «Стабилоплатформа» с БОС реабилитационное	1 350	20	27 000	
Дефектологическая коррекция реабилитационная, 30 минут	1 500	20	30 000	
Логопедическая коррекция реабилитационная, 30 минут	1 500	20	30 000	
Логопедический массаж реабилитационный, 30 минут	1 400	15	21 000	
Нейрокоррекция реабилитационная, 30 минут	1 500	20	30 000	
		Итого:	176 200	

2. Общая стоимость абонемента/комплексной программы составляет 176 200 (Сто семьдесят шесть тысяч двести) рублей.
3. Платные медицинские услуги оказаны Потребителю в необходимом и согласованном объеме. К качеству, объему и срокам оказания услуг Потребитель (Заказчик) претензий не имеет.
4. Акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон. Один экземпляр получен Заказчиком (Потребителем)

Исполнитель:

ООО «Клиника неврологии»
Юридический адрес: Российская Федерация,
614000, Пермский край, г. Пермь, ул. Максима
Горького, 49
ИНН 5902010239
КПП 590401001
Расчётный счёт: 40702810114500035606
ООО "Банк Точка"
БИК: 044525104
Корр/счёт: 30101810745374525104

Директор


/Пахтусова Н.А./
М.П.

Заказчик:

Некоммерческая организация благотворительный
фонд "Берегиня"
Юридический адрес: Российская Федерация
614095, Пермский край, г. Пермь, ул. Мира, 41В,
офис 6
ИНН 5903093774
КПП 590501001
ОГРН 1095900001229
Расчетный счет: 40703810849770000270
ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК
БИК: 042202603
корр/счет: 30101810900000000603

Директор


/Голубасва Т.С./
М.П.

28.12.2024

Поступ. в банк плат.

28.12.2024

Списано со сч. плат.

0401060

28.12.2024

электронно

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 470

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто семьдесят шесть тысяч двести рублей

ИНН 5903093774		КПП 590501001		Сумма	176200=			
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"								
Платательщик				Сч. №	40703810649770000700			
ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК				БИК	042202603			
Банк Плательщика				Сч. №	30101810900000000603			
ООО "Банк Точка"				БИК	044525104			
Банк Получателя				Сч. №	30101810745374525104			
ИНН 5902010239		КПП 590401001		Сч. №	40702810114500035606			
ООО "КЛИНИКА НЕВРОЛОГИИ"								
Получатель				Вид оп.	01		Срок плат.	5
				Наз. пл.			Очер. плат.	
				Код			Рез. поле	

Счет №157 от 20.12.2024 за мед услуги по договору №4 от 09.10.2024, благополучатель Вебер Ирина Александровна,16.05.2021 г.р, Программа На подмогу/Проект Реабилитация. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"

ИСПОЛНЕНО

28.12.2024

05.03.2025

05.03.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 16884

05.03.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Четыреста двадцать девять тысяч четыреста тридцать рублей 80 копеек

ИНН 5903093774	КПП 590501001	Сумма	429430-80
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"			
Платательщик ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г.Нижний Новгород		Сч. №	40703810649770000700
		БИК	042202603
Банк Плательщика ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810900000000603
Банк Получателя ПАО Сбербанк		БИК	044525225
		Сч. №	30101810400000000225
ИНН 7707083893	КПП 773601001	Сч. №	
ПАО Сбербанк			
Получатель		Вид оп.	01
		Наз. пл.	1
		Код	0
		Срок плат.	
		Очер. плат.	3
		Рез. поле	

Заработная плата по реестру №31 от 05.03.2025 в соответствии с Договором 87100706 от 30.09.2022

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
05.03.2025