

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

105318 Москва, Семеновская square 7, app.III, room 17
www.domdobrotty.com
dom_dobrotty
+ 7 929 620 80 86; +7 929 618 06 59
info@domdobrotty.com

ИНН 771947726; Checkpoint 771901001; ОГРН 1187700006526



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

ИНН 771947726; КПП 771901001; ОГРН 1187700006526

Проект #salman_insult

08.06.2025

Акт расходов фонда по проекту

№	Статьи расходов	Кол-во	Стоимость (в руб.)	Контрагент	Сумма (в руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Медицинские услуги	1	208 815,00	СПБ ГБУЗ "ДГМ КСЦ ВМТ"	208 815,00	счет 5 от 09.09.24	Кадирбек Салман суулу
2	Медицинские услуги	1	293 800,00	СПБ ГБУЗ "ДГБ №2 св. Марии Магдалины"	293 800,00	счет 185 от 26.05.2025	Махмудов Салих
ИТОГО					502 615,00		

Дробный сбор: Нет\Да

В приложении TooBa было собрано: 579 008,00 рублей

Комиссия Юкаасы	2,8%	16 212,00
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения TooBa	10%	57 901,00

Остаток по проекту составил: 2 280,00 рублей переведён на проект #130_muhammad

Исполнительный директор БФ «Дом Доброты»



Handwritten signature of A. V. Kornachenko.

А. В. Корчакина

**СПб Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких
медицинских технологий»**

198205, г.Санкт-Петербург,
ул.Авангардная, д.14
Тел./факс: (812) 217-20-52

ИНН 7807021756	КПП 780701001		
Получатель Комитет финансов (СПб ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий» лицевой счет 0151121)		т/с	03224643400000007200
Банк получателя Северо-Западное ГУ Банка России		БИК	014030106

СЧЕТ № 5 от «09» сентября 2024 г.

Исполнитель: СПб ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий», 198205, г. Санкт-Петербург, ул.Авангардная, д.14, Тел./факс: (812) 217-20-52

Платательщик: БФ «Дом Доброты», 105318, г.Москва, Семеновская пл., д.7, этаж 2, пом. III, комн. 17, ИНН 7719477726, КПП 771901001, р/с № 40703810702560000033 АО «Альфа-Банк, к/с № 30101810200000000593 в ГУ Банка России по ЦФО БИК 044525593

Заказчик: Санжарбек Кызы Бегайым, _____

Адрес временной регистрации: г. Санкт-Петербург, ул. Ярослава Гашека, д. 8 к. 1, кв. 193 (для Кадирбека уулу Салмана, _____).

Основание: Договор

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Сумма, руб.
1	Удаление пораженного вещества головного мозга. Удаление инородного тела внутримозговой локализации	1	шт.	115 000,00
2	Комбинированный ингаляционный наркоз . Ингаляционная анестезия с инвазивной ИВЛ	1	шт	16 000,00
3	Комбинированный ингаляционный наркоз	1	шт	10 000,00
4	Ежедневный осмотр врачом-неврологом с наблюдением и уходом медицинского персонала в отделении стационара с пребыванием в 4 -х местной палате	10	к/д	28 000,00
5	Магнитно-резонансная томография головного мозга	1	шт	4 600,00

6	Приемы специалистов	6	шт	11 500,00
7	Ультразвуковое исследование головного мозга	5	шт	8 500,00
8	Магнитно-резонансная томография головного мозга с МР-ликвородинамикой	1	шт	6 900,00
9	Анализы	19	шт	8 315,00
	ИТОГО			208 815,00

Сумма прописью: Двести восемь тысяч восемьсот пятнадцать рублей 00 копеек.

Главный бухгалтер:



Порохова Н.Ю.

ИНН 7719477726		КПП 771901001		Сумма		208815-00		
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 г.Санкт-Петербургу г Санкт-Петербург				БИК		014030106		
				Сч. №		40102810945370000005		
Банк получателя								
ИНН 7807021756		КПП 780701001		Сч. №		03224643400000007200		
Комитет финансов (СПБ ГБУЗ "ДЕТСКИЙ ГОРОДСКОЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ЦЕНТР ВЫСОКИХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ" лицевой счет				Вид оп.		01	Срок плат.	5
				Наз. пл.			Очер.	
				Код		0	Рез.поле	
				Получатель				
000000000000000002130		40357000		0		0		03.10.2024

Оплата за мед. услуги по счету 5 от 09.09.24 за медицинские услуги. НДС не облагается

Назначение платежа

Подписи

М.П.

АО «АЛЬФА-БАНК»

ДО "СЕМЕНОВСКИЙ (ЮЛ)" 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

03.10.2024

Документ передан в электронном виде

ВНИМАНИЕ !! Просим при оформлении Платежного документа указывать следующее назначение платежа:
КОСГУ 130, ПД

Продавец **СПБ ГБУЗ «ДГБ №2 святой Марии Магдалины»**
 Адрес 199053, Санкт-Петербург, В.О., 1-я Линия д. 58
 тел. (812) 323-29-29 тел./факс (812) 328-48-72
 Получатель Комитет финансов (СПБ ГБУЗ ДГБ №2 святой Марии Магдалины, лицевой счет 0151122)
 ИНН 7801014390 КПП 780101001 ОКПО 27515212
 Банковский счет 40102810945370000005
 Казначейский счет 03224643400000007200
 Банк СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ// УФК по Санкт-Петербургу, г. Санкт-Петербург
 Бик 014030106
 ОКТМО 40308000
 КБК 0000000000000002130

Покупатель **БФ "Дом Доброты"**
 Адрес 105318, г. Москва, Семёновская пл., п. дом №7, этаж 2, пом III комн.17

ИНН 7719477726 КПП 771901001
 Расчетный счет 40703810702560000033
 Банк ОАО "АЛЬФАБАНК"
 Бик 044525593
 ОКОНХ
 ОКПО

Счет № 185 от 26.05.2025

период оказания услуг с 05.05.2025 по 14.05.2025

№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Единица измерения	Количество	Цена (тариф) за единицу измерения	Скидка за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав, всего без НДС	В том числе НДС	Налоговая	Сумма налога	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав, всего с учетом НДС
1	(A04.28.001) Ультразвуковое исследование почек и надпочечников		1	2 140,00	0,00	2 140,00	0,00			2 140,00
2	(A04.28.002.003) Ультразвуковое исследование мочевого пузыря		1	1 160,00	0,00	1 160,00	0,00			1 160,00
3	(A06.09.007.1) Рентгенография легких (органы грудной клетки, 2 проекции)		1	2 660,00	0,00	2 660,00	0,00			2 660,00
4	(A06.30.004) Обзорный снимок брюшной полости и органов малого таза		1	2 550,00	0,00	2 550,00	0,00			2 550,00
5	(A08.28.009) Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала почечной лоханки и мочеточника (операционный материал)		1	2 400,00	0,00	2 400,00	0,00			2 400,00
6	(A09.05.009) Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови		1	760,00	0,00	760,00	0,00			760,00
7	(A09.05.010) Исследование уровня общего белка в крови		1	510,00	0,00	510,00	0,00			510,00
8	(A09.05.011) Исследование уровня альбумина в крови		1	650,00	0,00	650,00	0,00			650,00
9	(A09.05.017) Исследование уровня мочевины в крови		2	580,00	0,00	1 160,00	0,00			1 160,00
10	(A09.05.020) Исследование уровня креатинина в крови		2	480,00	0,00	960,00	0,00			960,00
11	(A09.05.021) Исследование уровня общего билирубина в крови		1	570,00	0,00	570,00	0,00			570,00
12	(A09.05.023) Исследование уровня глюкозы в крови		2	470,00	0,00	940,00	0,00			940,00
13	(A09.05.030) Исследование уровня натрия в крови		1	600,00	0,00	600,00	0,00			600,00
14	(A09.05.031) Исследование уровня калия в крови		1	590,00	0,00	590,00	0,00			590,00
15	(A09.05.041) Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови		1	580,00	0,00	580,00	0,00			580,00
16	(A09.05.042) Определение активности аланинаминотрансферазы в крови.		2	660,00	0,00	1 320,00	0,00			1 320,00
17	(A09.05.045) Определение активности амилазы в крови		1	510,00	0,00	510,00	0,00			510,00
18	(A09.28.027) Определение активности альфа-амилазы в моче (общей)		1	450,00	0,00	450,00	0,00			450,00





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

Подписи
отправителя:

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ
ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2
СВЯТОЙ МАРИИ МАГДАЛИНЫ"
Микава Автандил Георгиевич,
Главный врач



Не требуется для подписания

00F97DD1F2666450F26D9FFB72
B4B67F44
с 10.03.2025 14:37 по
03.06.2026 14:37 GMT+03:00

06.06.2025 10:03 GMT+03:00
Подпись соответствует файлу
документа

Сумма прописью

Двести девяносто три тысячи восемьсот рублей 00 копеек

ИНН 7719477726		КПП 771901001		Сумма		293800-00		
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 г.Санкт-Петербургу г Санкт-Петербург				БИК		014030106		
				Сч. №		40102810945370000005		
Банк получателя								
ИНН 7801014390		КПП 780101001		Сч. №		032246434000000007200		
СПБ ГБУЗ "ДГБ №2 святой Марии Магдалины"(лицевой счет 0151122)				Вид оп.		01	Срок плат.	5
				Наз. пл.			Очер.	
				Код		0	Рез.поле	
				Получатель				
000000000000000002130		40308000		0	0	0	0	

Оплата по счету 185 от 26 05.2025 зг за мед.услуги. код 113-3. НДС не облагается

Назначение платежа

Подписи

М.П.

АО «АЛЬФА-БАНК»

ДО "СЕМЕНОВСКИЙ (ЮЛ)" 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

06.06.2025

Документ передан в электронном виде