

Благотворительный фонд помощи наименее защищенным слоям населения «Дом Доброты»
Charitable Foundation for Socially Vulnerable Groups «Dom Dobrotы» (House of Kindness)

105318 Moscow, Semenovskaya Square 7, premises III, room 17
www.domdobrotы.com
Telegram: @dom_dobrotы
Tel.: +7 (929) 620 80 86; +7 (929) 618 06 59
E-mail: info@domdobrotы.com

ИНН 7719477726; КПП 771901001; ОГРН 1187700006526



105318, Москва, Семёновская пл., д. 7, пом. III, комн. 17
www.domdobrotы.com
Telegram: @dom_dobrotы
Tel.: +7 (929) 620 80 86; +7 (929) 618 06 59
E-mail: info@domdobrotы.com

ИНН 7719477726; КПП 771901001; ОГРН 1187700006526

Проект #halid_eye

16.09.2025

Акт расходов фонда по проекту

№	Статьи расходов	Кол-во	Стоимость (в руб.)	Контрагент	Сумма (в руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Госпитализация	1	209 700,00	ЛОГБУЗ «ДКБ»	209 700,00	счет № 310 от 30.06.2025	Юсуповые Мухаммад
ИТОГО					209 700,00		

Дробный сбор: Нет\Да

В приложении Tooba было собрано: 238 257,00 рублей

Комиссия Юкасы	2,8%	6 671,00
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	10%	23 826,00

Недостающие средства 1 940,00 рублей были добавлены из резерва фонда

Исполнительный директор БФ «Дом Доброты»



Handwritten signature of A. V. Kornachenko

А. В. Корчакина

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030098	
Банк получателя		Сч. №	40102810745370000098	
7804009373	780401001	Сч. №	03224643410000004500	
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Счет плат.
		Код		Рез. поле
Получатель	00000000000000000130	40330000		

КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №

Назначение платежа

СЧЕТ № 310 от 30.06.2025

Заказчик: БФ «ДОМ ДОБРОТЫ» ИНН 7719477726 КПП 771901001
Платательщик: БФ «ДОМ ДОБРОТЫ» ИНН 7719477726 КПП 771901001, 105318, Москва г, пл. Семёновская, дом 7, этаж 2, помещение . III, комната . 17
Основание: договор от 19.05.2021 № 03/05 счет 310 от 30.06.2025

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Юсупжонов Мухаммад Дата госпитализации : 16.06.2025-21.06.2025		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	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
4	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	4,000	500,00	2 000,00
5	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
6	Витреоретинальная операция (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоскопического осветителя, рукоятки-манипулятора, скраппер для мембран)	услуга	1,000	159 900,00	159 900,00
7	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
8	Услуги по обеспечению комфортности пребывания ребенка при получении медицинской услуги с пребыванием в 1 местной палате (в т.ч. Услуги по обеспечению телевизионными средствами информации. Услуги по обеспечению хранения продуктов. Услуги по обеспечению санузелом индивидуального пользования Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования	к/дн	5,000	2 000,00	10 000,00
9	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
Итого:					209 700,00
В т.ч. НДС:					2 233,34
Всего к оплате:					209 700,00

Всего наименований 9, на сумму

Двести девять тысяч семьсот рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

10.07.2025

11.07.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЁЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ

116

10.07.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью | Двести девять тысяч семьсот рублей 00 копеек

ИНН 7719477726	КПП 771901001	Сумма	209700-00		
Платательщик АО "АЛЬФА-БАНК" г Москва		Сч. №	40703810702560000033		
		БИК	044525593		
Банк плательщика СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Ленинградской области г Санкт-Петербург		Сч. №	30101810200000000593		
		БИК	044030098		
Банк получателя ИНН 7804009373 КПП 780401001		Сч. №	40102810745370000098		
		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					
000000000000000000130		40330000	0	0	0

оплата за мед. услуги, счет 310 от 30.06.25, л/с 20460986049 договор от 19.05.21 №03/05 за мед.услуги.
код 140 -3. В том числе НДС 20%, 2233.34 руб.

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

11.07.2025

Документ передан в электронном виде