

11.07.2025

Отчёт по проекту #help_obsledovaniyaber02

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Примечание
1	Медицинские обследования	1 шт	49450,00	ФГБУ НМИЦ АГП ИМ. В.И.КУЛАКОВА МИНЗДРА В А РОССИИ	49450,00	Счет № 719 от 31.05.2025г. Акт № 719 от 31.05.2025г. ПП №
2	Медицинские обследования	1 шт	25538,00		25537,59	Счет № 572 от 30.04.2025г. Акт № 572 от 30.04.2025г. ПП № 320 от 13.05.2025г. на сумму 36700руб., (оплачено из средств собранных на Tooba 25 537,59)
ИТОГО по расходам фонда					74987,59	

В приложении Тооба было собрано: 85 995руб.

Комиссия Юкасы	2,8%	2 407,87
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	8 599,54

Президент БФ «Свет в руках»



Краус А.А.
М. П.

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И.Кулакова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4, тел: +7(495) 438 95 56

Получатель ИНН 7728094832 КПП 772801001 КОД ОКПО 01897475 УФК по г. Москве (ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова» Минздрава России л/с 20736Х58330)	БИК	004525988
Банк получателя ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва	Сч. №	40102810545370000003
	Сч.№	032146430000000017300
Назначение платежа КБК 000000000000000000130, ОКТМО 45905000		

СЧЕТ № 719

31 мая 2025 года

Заказчик:

Плательщик:

Благотворительный фонд "Свет в руках"

№	Предмет счета	Единица	Количество	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	За медицинские услуги по договору № Д-22052024 от 22.04.2024 г. (01.05.2025-31.05.2025)				49 450,00
Итого					49 450,00
Без налога (НДС)					-
Всего к оплате					49 450,00

Всего на сумму: 49 450 (сорок девять тысяч четыреста пятьдесят) рублей 00 копеек

Главный бухгалтер

Начальник отдела по работе с
физическими и юридическими
лицами Службы ОМПиИС

И.М. Лысаковская

И.В. Сабитова



АКТ 719

об оказанных медицинских услугах

к договору № Д-22052024 от 22.04.2024 г.

Мы, нижеподписавшиеся, представитель ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова" Минздрава России Начальник отдела по работе с физическими и юридическими лицами Службы организации медицинской помощи и информационного сервиса Центра Сабитова И.В., с одной стороны, и представитель Благотворительный фонд «Свет в руках» в лице _____, с другой стороны, составили настоящий Акт о том, что ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова" Минздрава России с 01.05.2025 по 31.05.2025 4 пациенту(ам) оказаны следующие медицинские услуги:

Пациент Вероника Евгеньевна

Дата рождения 31.05.1994

Карта, № 23550/25

полис №

И/Б

Поступил(а)

Выписан(а)

Диагноз

Код	Наименование услуги	Дата	Кол-во	Сумма
A04.30.001.1.8	Ультразвуковое исследование плода в III триместре беременности (врач-эксперт)	12.05.2025	1	6100,00
A05.30.001	Кардиотокография плода (КТГ)	06.05.2025	1	3400,00
A05.30.001	Кардиотокография плода (КТГ)	14.05.2025	1	3400,00
A09.05.076	Исследование уровня ферритина в крови	12.05.2025	1	750,00
A11.12.009.001	Взятие крови из вены	12.05.2025	1	350,00
A11.20.005.04	Взятие гинекологического мазка медицинской сестрой	07.05.2025	1	350,00
B01.001.002.1	Консультация акушера-гинеколога к.м.н. (повторно)	14.05.2025	1	2400,00
B03.016.002.1	Общий (клинический) анализ крови (без СОЭ)	12.05.2025	1	550,00
B03.016.006.1	Общий (клинический) анализ мочи ((скрининг) с автоматизированной микроскопией осадка при патологии)	19.05.2025	1	450,00
B03.070.009	Микробиологическое исследование вагино-ректального мазка на Streptococcus agalactiae с определением чувствительности к антибактериальным препаратам	12.05.2025	1	1200,00

Итого по пациенту:

0,00 18 950,00

Пациент Илона Александровна

Дата рождения 19.02.1998

Карта, № 2929/25

полис №

И/Б

Поступил(а)

Выписан(а)

Диагноз

Код	Наименование услуги	Дата	Кол-во	Сумма
A04.30.001.1.9	Ультразвуковое исследование плода с доплерометрией, врач	03.05.2025	1	6100,00
A05.30.001	Кардиотокография плода (КТГ)	05.05.2025	1	3400,00
B01.001.002.1	Консультация акушера-гинеколога к.м.н. (повторно)	05.05.2025	1	2400,00

Итого по пациенту:

0,00 11 900,00

Пациент Альбина Вилловна

Дата рождения 24.09.1999

Карта, № 21312/25

полис №

И/Б

Поступил(а)

Выписан(а)

Диагноз

Код	Наименование услуги	Дата	Кол-во	Сумма
A05.30.001	Кардиотокография плода (КТГ)	05.05.2025	1	3400,00
A11.12.009.001	Взятие крови из вены	05.05.2025	1	350,00
A11.12.009.001	Взятие крови из вены	16.05.2025	1	350,00
A12.05.005	Определение основных групп по системе АВ0 (Определение группы крови)	16.05.2025	1	650,00
A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	16.05.2025	1	650,00
B01.001.00	Консультация акушера-гинеколога	05.05.2025	1	2400,00
B01.001.002.1	Консультация акушера-гинеколога к.м.н. (повторно)	16.05.2025	1	2400,00
B03.016.002.1	Общий (клинический) анализ крови (без СОЭ)	05.05.2025	1	550,00
B03.016.006.1	Общий (клинический) анализ мочи ((скрининг) с автоматизированной микроскопией осадка при патологии)	05.05.2025	1	450,00

Итого по пациенту:

0,00 11 200,00

Пациент _____ алина Владимировна

Карта, № 23683/25

полис №

И/Б

Поступил(а)

Дата рождения 22.02.1985

Диагноз

Выписан(а)

Код	Наименование услуги	Дата	Кол-во	Сумма
A04.30.001.1.19	Ультразвуковое исследование плода (перинатальный консилиум)	07.05.2025	1	1700,00
A04.30.002.1	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода (Эходоплерография (перинатальный консилиум))	07.05.2025	1	3900,00
B01.001.005.01	Консультация акушера-гинеколога (перинатальный консилиум)	07.05.2025	1	1800,00

Итого по пациенту:

0,00 7 400,00

ВСЕГО:

пациенто

4

на сумму

49 450,00

Услуги оказаны и произведен окончательный

Стоимость медицинских услуг

Сорок девять тысяч четыреста пятьдесят рублей 00 копеек

Предварительная оплата составила 0 руб. 00 коп.

К оплате 49450

Сорок девять тысяч четыреста пятьдесят рублей 00 копеек

Стороны взаимных претензий не имеют.

Акт является основанием для проведения окончательных расчетов.

ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова"

Благотворительный фонд «Свет в руках»

Минздрава России

/Сабитова И.В./

/-----/

М.П.

М.П.

Сумма
прописью

Сорок девять тысяч четыреста пятьдесят рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	49450-00					
БФ "СВЕТ В РУКАХ"			Сч. №	40703810938000006570				
Платательщик		БИК		Сч. №	044525225			
ПАО Сбербанк			Сч. №		30101810400000000225			
Банк Плательщика		БИК		Сч. №	004525988			
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ			Сч. №		40102810545370000003			
Банк Получателя		Сч. №		03214643000000017300				
ИНН 7728094832	КПП 772801001		Вид оп.	Наз. пл.	Код	01	Срок плат.	Очер. плат.
УФК по г. Москве (ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.КУЛАКОВА"								
МИНЗДРАВА РОССИИ л/с20736Х58330)								
Получатель								
00000000000000000130	45905000	0	0	0	0	0	0	

Оплата счета №719 от 31.05.2025г. за медицинские услуги по Договору №Д-22052024 от 22.04.24г (Туба) НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕН

10.06.2025

Федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И.Кулакова" Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Академика Опарина, д. 4, тел: +7(495) 438 95 56

Получатель ИНН 7728094832 КПП 772801001 КОД ОКПО 01897475 УФК по г. Москве (ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова» Минздрава России л/с 20736Х58330)	БИК	004525988
Банк получателя ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва	Сч. №	40102810545370000003
	Сч.№	032146430000000017300
Назначение платежа КБК 0000000000000000000130, ОКТМО 45905000		

СЧЕТ № 572 **30 апреля 2025 года**

Заказчик:
Платательщик: **Благотворительный фонд "Свет в руках"**

№	Предмет счета	Единица	Количество	Цена, руб.	Сумма, руб.
1	За медицинские услуги по договору № Д-22052024 от 22.04.2024 г. (01.04.2025-30.04.2025)				36 700,00
Итого					36 700,00
Без налога (НДС)					-
Всего к оплате					36 700,00

Всего на сумму: 36 700 (тридцать шесть тысяч семьсот) рублей 00 копеек

Главный бухгалтер

Начальник отдела по работе с
физическими и юридическими
лицами Службы ОМПиИС



И.М. Лысаковская

И.В. Сабитова

АКТ 572
об оказанных медицинских услугах
к договору № Д-22052024 от 22.04.2024 г.

Мы, нижеподписавшиеся, представитель ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова" Минздрава России Начальник отдела по работе с физическими и юридическими лицами Службы организации медицинской помощи и информационного сервиса Центра Сабитова И.В., с одной стороны, и представитель Благотворительный фонд «Свет в руках» в лице _____, с другой стороны, составили настоящий Акт о том, что ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова" Минздрава России с 01.04.2025 по 30.04.2025 3 пациенту(ам) оказаны следующие медицинские услуги:

Пациент Илона Александровна Дата рождения 19.02.1998
Карта, № 2929/25 полис № 7857 1008 8000 1182 И/Б Поступил(а) Выписан(а)
Диагноз

Код	Наименование услуги	Дата	Кол-во	Сумма
A04.30.001.1.19	Ультразвуковое исследование плода (перинатальный консилиум)	16.04.2025	1	1600,00
A04.30.002.1	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода (Эходоплерография (перинатальный консилиум))	16.04.2025	1	3700,00
A05.30.001	Кардиотокография плода (КТГ)	18.04.2025	1	3200,00
A05.30.001	Кардиотокография плода (КТГ)	24.04.2025	1	3200,00
A11.12.009.001	Взятие крови из вены	19.04.2025	1	300,00
A11.20.005.04	Взятие гинекологического мазка медицинской сестрой	19.04.2025	1	300,00
A11.20.005.04	Взятие гинекологического мазка медицинской сестрой	19.04.2025	1	300,00
A12.05.005	Определение основных групп по системе АВ0 (Определение группы крови)	18.04.2025	1	600,00
A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	18.04.2025	1	600,00
A26.06.036	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	18.04.2025	1	400,00
A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	18.04.2025	1	400,00
A26.06.049.001	Исследование уровня антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови	18.04.2025	1	400,00
A26.06.082	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	18.04.2025	1	600,00
A26.30.047	Микробиологическое (культуральное) исследование биологического материала на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с видовой идентификацией и с определением чувствительности к антибактериальным препаратам одного из следующих образцов: гнойного	24.04.2025	1	2700,00
B01.001.005.01	Консультация акушера-гинеколога (перинатальный консилиум)	16.04.2025	1	1700,00
B03.070.009	Микробиологическое исследование вагино-ректального мазка на Streptococcus agalactiae с определением чувствительности к антибактериальным препаратам	24.04.2025	1	1100,00
Итого по пациенту:			0,00	21 100,00

Пациент - Альбина Виловна Дата рождения 24.09.1999
Карта, № 21312/25 полис № И/Б Поступил(а) Выписан(а)
Диагноз

Код	Наименование услуги	Дата	Кол-во	Сумма
A04.30.001.1.19	Ультразвуковое исследование плода (перинатальный консилиум)	23.04.2025	1	1600,00
A04.30.001.1.9	Ультразвуковое исследование плода с доплерометрией, врач	28.04.2025	1	5800,00
A04.30.002.1	Дуплексное сканирование сердца и сосудов плода (Эходоплерография (перинатальный консилиум))	23.04.2025	1	3700,00
B01.001.005.01	Консультация акушера-гинеколога (перинатальный консилиум)	23.04.2025	1	1700,00
Итого по пациенту:			0,00	12 800,00

Пациент **Сабитова Ангелина Викторовна**

Дата рождения **14.07.1999**

Карта, № **10053/25** полис № **2252 0008 8500 0208** И/Б

Поступил(а)

Выписан(а)

Диагноз

Код	Наименование услуги	Дата	Кол-во	Сумма
B01.001.00 1.1	Консультация акушера-гинеколога к.м.н.	03.04.2025	1	2800,00

Итого по пациенту:

0,00

2 800,00

ВСЕГО:

пациенто

3

на сумму

36 700,00

Услуги оказаны и произведен окончательный

Стоимость медицинских услуг составляет

Тридцать шесть тысяч семьсот рублей 00 копеек

Предварительная оплата составила 0 руб. 00 коп.

К оплате 36700

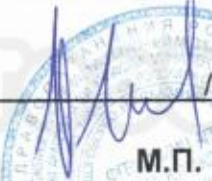
Тридцать шесть тысяч семьсот рублей 00 копеек

Стороны взаимных претензий не имеют.

Акт является основанием для проведения окончательных расчетов.

ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.Кулакова"
Минздрава России

Благотворительный фонд «Свет в рука»


/Сабитова И.В./
М.П.


/-----/
М.П.

13.05.2025

Поступ. в банк плат.

13.05.2025

Списано со сч. плат.

0401060

13.05.2025

Дата

электронно

Вид платежа

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 320

Сумма прописью
Тридцать шесть тысяч семьсот рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	36700-00			
БФ "СВЕТ В РУКАХ"						
Платательщик		Сч. №	40703810938000006570			
ПАО Сбербанк		БИК	044525225			
Банк Плательщика		Сч. №	30101810400000000225			
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ		БИК	004525988			
Банк Получателя		Сч. №	40102810545370000003			
ИНН 7728094832	КПП 772801001	Сч. №	03214643000000017300			
УФК по г. Москве (ФГБУ "НМИЦ АГП им. В.И.КУЛАКОВА" МИНЗДРАВА РОССИИ л/с20736Х58330)		Вид оп.	01	Срок плат.	5	
		Наз. пл.		Очер. плат.		
		Код	0	Рез. поле		
Получатель						
000000000000000000130	45905000	0	0	0	0	

Оплата счета №572 от 30.04.2025г. за медицинские услуги по Договору №Д-22052024 от 22.04.24г (Туба) НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

13.05.2025