



Благотворительный Фонд помощи детям и их семьям

«ПРОВИДЕНИЕ»

Российская Федерация, г. Москва ул. Нахимовский проспект, д. 30/43

ИНН 5038134926 КПП 772701001 ОГРН 1185000002967

Р/с 40703810740000003761 в ПАО СБЕРБАНК К/с 30101810400000000225

БИК 044525225

Тел.: +7-985- 431-56-76 E-mail: info@fond-providenie.ru Web: www.fond-providenie.ru

Финансовый отчет от 11.07.2022 по расходованию средств, собранных на оплату операции для Борукуловой Эльвиры и Борукулова Эрбола

Для БФ «Провидение» на площадке Тооба было собрано 150 376 рублей в качестве благотворительной помощи для оплаты операции на глаза для Эльвиры Борукуловой и Эрбола Борукулова.

На расчетный счет БФ «Провидение» поступили средства через оператора ООО НКО "Юмани" за минусом удержанной комиссии – 4 210 руб. (2,8%) – 146 166 руб.

В мае 2022 г. было израсходовано средств в сумме 96 856-00 рубля на оплату за лечение и госпитализацию Борукуловой Эльвиры и Борукулова Эрбола.

Остаток неизрасходованной суммы – 30 544 рубля был потрачен на частичную оплату препарата Ксеомин лиофилизат для лечения пациентов НПЦ им. В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы.

1. Счет на оплату № 259 от 12.05.2022 Борукулов Э.М. 29.01.2008 г.р.
2. Счет на оплату № 260 от 12.05.2022 Борукулова Э.М. 15.09.2017 г.р.
3. ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 138 (оплата по счету №С2204250098 от 25.04.2022 за Ксеомин лиофилизат)

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ДЕТЯМ ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»
 (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)

Авиаторов ул., д. 38; Москва, 119620

тел.: (495) 735-09-57, факс: (499)-730-98-27

ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сумма	0-00
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» л/с 2605441000450478)		Сч. №	03224643450000007300
Получатель		БИК	004525988
ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		Сч. №	40102810545370000003
Банк Получателя			
05400000000131131022	45326000	0	0

Образец заполнения платежного поручения

В платежном поручении просьба обязательно указывать № Договора КБК;ОКТМО и Ф.И. О. ребенка, дата рождения

СЧЕТ № 259 от 12 мая 2022г.

Платательщик: Благотворительный Фонд помощи детям и их семьям «ПРОВИДЕНИЕ»

Российская Федерация, г. Москва ул. Нахимовский проспект, д. 30/43, кв. 113

ИНН 5038134926 КПП 772701001 ОГРН 1185000002967

Р/с 40703810740000003761 в ПАО СБЕРБАНК К/с 30101810400000000225

БИК 044525225

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Борукулова Э.М. 29.01.2008г.р.	48428-00	48428-00
ИТОГО:			48428-00

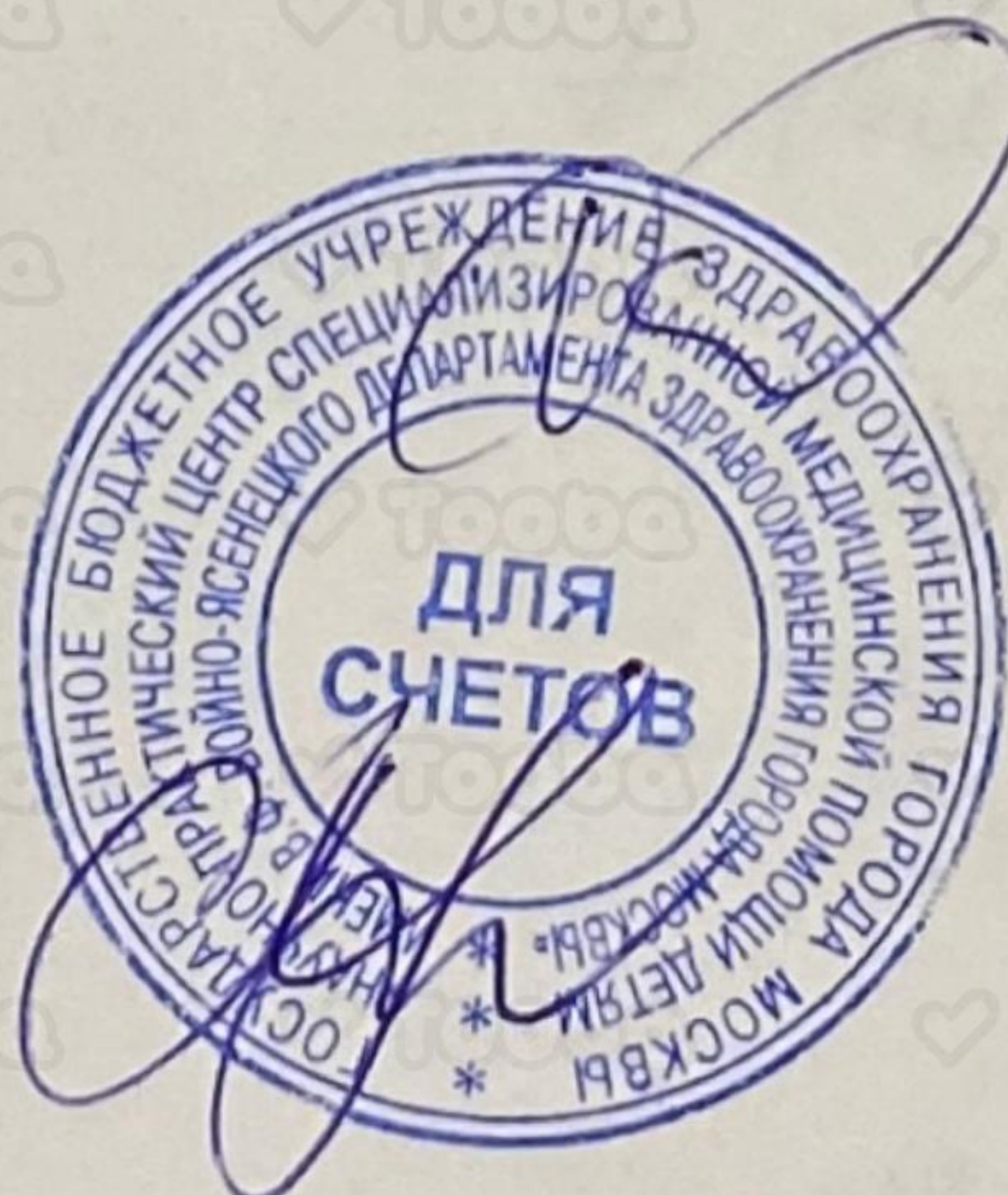
К оплате: **Сорок восемь тысяч четыреста двадцать восемь рублей 00 копеек.**

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

Гл. бухгалтер



/Д. В. Ковалев/

/Л.В. Степанова/

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ДЕТЯМ ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»
(ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)**

Авиаторов ул., д. 38; Москва, 119620

тел.: (495) 735-09-57, факс: (499)-730-98-27

ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сумма	0-00
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» л/с 2605441000450478)		Сч. №	03224643450000007300
Получатель		БИК	004525988
ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		Сч. №	40102810545370000003
Банк Получателя			
05400000000131131022	45326000	0	0
		0	0
		0	0

Образец заполнения платежного поручения

В платежном поручении просьба обязательно указывать № Договора КБК;ОКТМО и Ф.И. О. ребенка, дата рождения

СЧЕТ № 260 от 12 мая 2022г.

Плательщик: Благотворительный Фонд помощи детям и их семьям «ПРОВИДЕНИЕ»

Российская Федерация, г. Москва ул. Нахимовский проспект, д. 30/43, кв. 113

ИНН 5038134926 КПП 772701001 ОГРН 1185000002967

Р/с 407038107400000003761 в ПАО СБЕРБАНК К/с 30101810400000000225

БИК 044525225

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Борукулов Э.М. 15.09.2017г.р.	48428-00	48428-00
ИТОГО:			48428-00

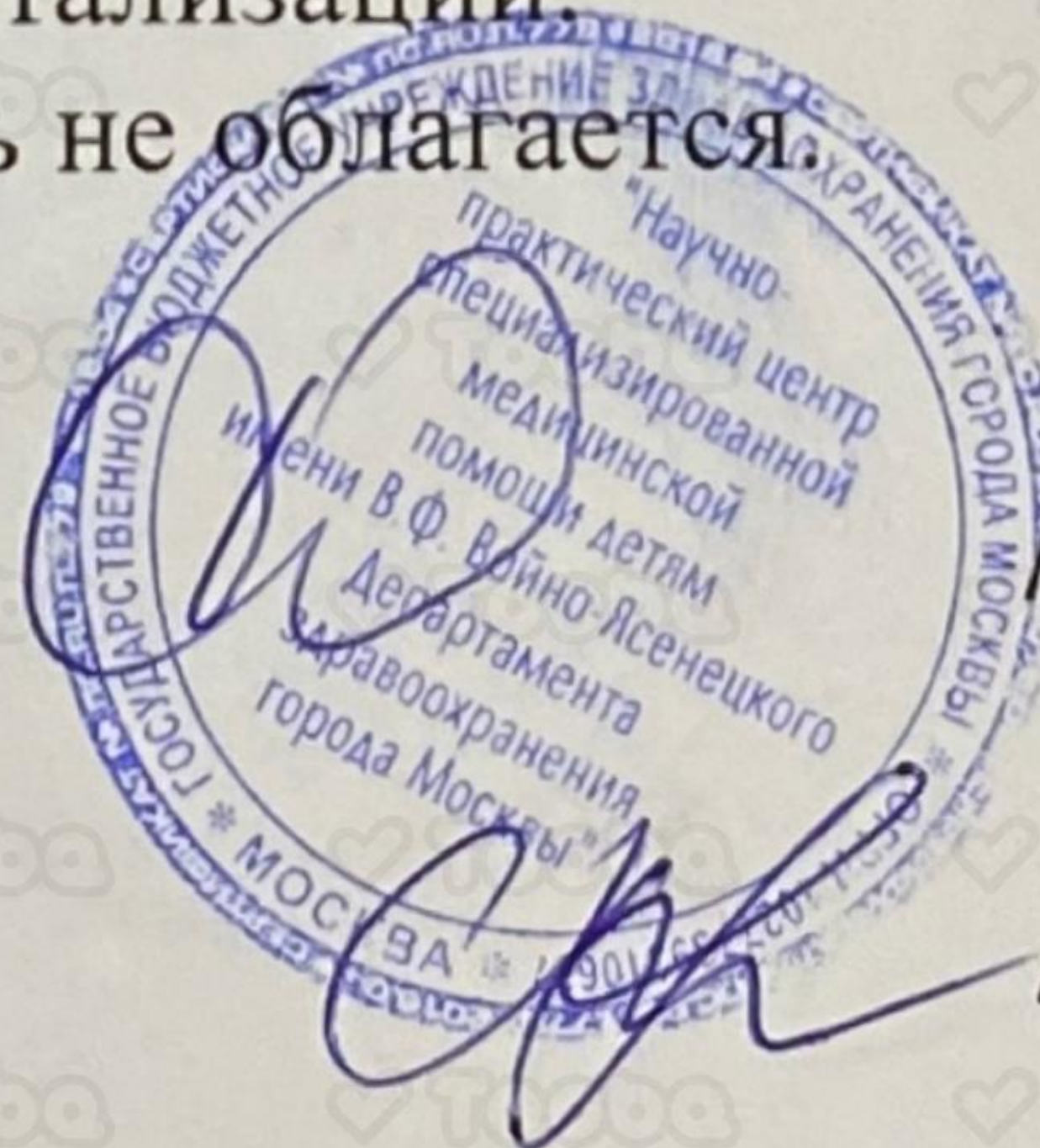
К оплате: **Сорок восемь тысяч четыреста двадцать восемь рублей 00 копеек.**

Основание: расчет стоимости госпитализации

Налогом на добавленную стоимость не облагается

Главный врач

Гл. бухгалтер



/Д. В. Ковалев/

/Л.В. Степанова/

АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору №

« 12 » мая 2022 года.

Благотворительный Фонд помощи детям и их семьям «Провидение», именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Осиповой Е.В. с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Ковалева Дениса Владимировича, действующего на основании Доверенности № 588 от 15.12.2021 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Пациенту: Боруколов Эрбол Марсович 29.01.2008 года рождения, история болезни № 3975/22 госпитализация с «10» мая 2022 по «12» мая 2022 года, отделение Хирургия, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в отделении хирургии (Науч.рук.Сидоренко Е.Е.-2, зав.отд. Врублевская Е.Н.-2, леч.врач Мигель Д.В.-2, ст.м/с Нагаева Р.Х.-2, палатные м/с: Напреева-1, Королева-1)	2	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кулашенков Е.Е., Разумова)	1	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Новожилова Т.А.)	1	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Новожилова Т.А.,Цейтер А.В.)	30мин	3150
6	Катетеризация кубитальной и других периферических вен(Цейтер А.В.)	1	900
7	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	2550
8	Измерение угла косоглазия(Мигель Д.В.)	1	590

9	Авторефрактометрия с узким зрачком(Мигель Д.В.)	1	580
10	Инъекционная сессия ботулинического токсина типа-А с выбором целевых мышц (опер.Мигель Д.В., асс. Сидоренко Е.Е., опер.сестр. Бычкова Т.А.)	2	12000
11	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	2	1700
12	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	2	1490
13	Препарат ботулотоксина типа А "Botox" 100 Ед	1	9108
	Итоговая сумма		48428

Все медицинские услуги, оказанные Исполнителем и принятые Заказчиком, в соответствии с настоящим актом, соответствуют условиям Договора. Медицинские услуги НДС не облагаются.

Стороны претензий к качеству оказанных медицинских услуг не имеют.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:

Главный врач



_____/ Д.В. Ковалев/

Заказчик:

Директор

_____/ Е.В. Осипова /

АКТ
выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору №

« 12 » мая 2022 года.

Благотворительный Фонд помощи детям и их семьям «Провидение», именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Осиповой Е.В. с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного врача Ковалева Дениса Владимировича, действующего на основании Доверенности № 588 от 15.12.2021 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги **Пациенту:** Пациенту: Боруколова Эльвира Марсовна 15.09.2017 года рождения, история болезни № 3974/22 госпитализация с «10» мая 2022 по «12» мая 2022 года, отделение Хирургия, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в отделении хирургии (Науч.рук.Сидоренко Е.Е.-2, зав.отд. Врублевская Е.Н.-2, леч.врач Мигель Д.В.-2, ст.м/с Нагаева Р.Х.-2, палатные м/с: Напреева-1, Королева-1)	2	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кулашенко Е.Е., Разумова)	1	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Новожилова Т.А.)	1	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Новожилова Т.А.,Цейтер А.В.)	30мин	3150
6	Катетеризация кубитальной и других периферических вен(Цейтер А.В.)	1	900
7	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	2550
8	Измерение угла косоглазия(Мигель Д.В.)	1	590

26.04.2022

26.04.2022

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 138

26.04.2022

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма прописью Четыреста восемьдесят тысяч семьсот рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	480700-00		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
		БИК	044525225		
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО СБЕРБАНК г. Москва		БИК	044525225		
Банк Плательщика		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО СБЕРБАНК г. Москва		БИК	044525225		
Банк Получателя		Сч. №	40702810340000020792		
ИНН 5027083476		Сч. №	01	Срок плат.	5
ООО "ИРВИН 2"				Очер. плат.	
Получатель				Рез. поле	

оплата по счету №С2204250098 от 25.04.2022 за Ксеомин лиофилizat. В том числе НДС 10 % - 43700.00 рублей.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

Осипова Елена Владимировна

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

26.04.2022