



АКТ О РАСХОДОВАНИИ СРЕДСТВ

Название проекта: helpfarangis У Фарангис врожденный порок сердца. Ей необходима операция

Сумма сбора: 375 172 рубля.

Сумма сбора, за вычетом комиссии провайдера: 327 150 рублей.

№	Наименование расходов	Сумма
1	Оплата медицинских услуг НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева (счет, акт, платежное поручение)	327 150,00
2	Комиссия платежной системы	10 505,00
3	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	37 517, 00
	Итого расходы	375 172, 00

Председатель фонда
Алиева Джамиля Муратовна



ФИНАНСОВЫЙ ОТЧЕТ

по договору о пожертвовании в рамках благотворительной
деятельности

Благотворитель: Tooba

Получатель взноса: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями «Настенька».

Период использования: май 2023 г.

В приложении Tooba было собрано 375 172 р. на лечение Саиткуловой Фарангиз по проекту helpfarangis.

За вычетом комиссии платежного провайдера на р/с фонда поступило 327 150,00 р.

Всего на лечение было израсходовано 327 150 (двести двенадцать тысяч) рублей.

Председатель Фонда



Алиева Д.М.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:
ФГБУ "НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева"
Минздрава России, ИНН 7706137673, КПП
770601001, 119049, Москва, г. Ленинский пр-
ект ул, д. 8, тел. (495) 414-75-65

ЗАКАЗЧИК:
Благотворительный фонд «Нагенька», ИНН 7724239357,
КПП 772401001

Стороны исполнили все свои обязательства по счету № 6161 от 22.05.2023 г.

Начало выполнения работ: 15.05.2023

Окончание выполнения работ: 20.05.2023

АКТ № 673 от 22.05.2023

Мы, нижеподписавшиеся, от ИСПОЛНИТЕЛЯ - представитель договорного отдела
СМП НМИЦ ССХ им. А. Н. Бакулева, с одной стороны, и от ЗАКАЗЧИКА представитель
Благотворительный фонд «Нагенька»
с другой стороны, составили настоящий акт в том, что ИСПОЛНИТЕЛЕМ на день выписки из стационара
пациента Саиткуловой Ф.Ш., находившегося в отделении ДРВ НМИЦ ССХ 15.05.2023
выполнен, а заказчиком принят следующий объем медицинских услуг:

№ п/п	Код	Наименование услуг (работ)	Количество	Цена	Сумма
1	п.1.10	Консультация специалиста	1.000	2 500,00	2 500,00
2	п.6.11	Определение основных групп по системе АВ0	1.000	1 050,00	1 050,00
3	п.6.12	Определение антигена D системы Rh	1.000	1 050,00	1 050,00
4	п.6.29	Определение HbsAg вируса гепатита В (кач.)	1.000	600,00	600,00
5	п.6.30	Определение суммарных антител к <i>Treponema pallidum</i> (кач.)	1.000	600,00	600,00
6	п.6.31	Определение маркеров ВИЧ 1/2 (АГ/АТ) (кач.)	1.000	400,00	400,00
7	п.6.32	Определение антител к вирусу гепатита С (кач.)	1.000	750,00	750,00
8	п.2.1	ЭКГ	1.000	1 500,00	1 500,00
9	п.8.29	Рентгеноскопия легких	1.000	1 200,00	1 200,00
10	п.8.30	Рентгенография легких цифровая	1.000	1 800,00	1 800,00
11	оп.1.22	Диагностическое обследование и консервативное лечение (1 сутки).2	5.000	3 000,00	15 000,00
12	с.9.17	Транскатетерное закрытие ДМЖП	1.000	300 700,00	300 700,00
Итого					327 150,00

Стоимость составляет: 327150,00 (Триста двадцать семь тысяч сто пятьдесят рублей 00 копеек)

Медицинские услуги НДС не облагаются

Общая сумма перечисленного (оплаченного в кассу)	0,00
Задолженность заказчика (плательщика)	327 150,00
Задолженность исполнителя	0,00

Примечание:

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания медицинских услуг не имеет.



Должность: _____
(подпись) _____
Должность: _____
(подпись) _____
Должность: _____
(подпись) _____

Работу принял:

(подпись) _____ (подпись/фамилия/подпись)

30.05.2023

Поступ. в банк плат.

30.05.2023

Списано со сч. плат.

0401060

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N 261

30.05.2023

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Триста двадцать семь тысяч сто пятьдесят рублей 00 копеек

ИНН 7724239357	КПП 772401001	Сумма	327150-00		
Благотворительный фонд "Настенька"		Сч. N	40703810500020000014		
Платательщик		БИК	044525201		
ПАО АКБ "АВАНГАРД" г. МОСКВА		Сч. N	301018100000000000201		
Банк плательщика		БИК	004525988		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г Москва		Сч. N	401028105453700000003		
Банк получателя		Сч. N	032146430000000017300		
ИНН 7706137673	КПП 770601001	Вид оп. Наз. пл.	01	Срок плат.	5
ФГБУ "НМИЦ ССХ ИМ. А.Н. БАКУЛЕВА" МИНЗДРАВА РОССИИ л/сч 20736Ц37100				Очер. плат.	
Получатель		Код	0	Рез. поле	
000000000000000000130		45384000		0	0

За медицинские услуги по счету № 6161 от 22.05.23. Сумма 327150.00, НДС не облагается

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ПАО АКБ "АВАНГАРД"
Принято по системе
"ИНТЕРНЕТ - БАНК"

ПАО АКБ "АВАНГАРД"

БИК 044525201

30.05.2023

К/С 301018100000000000201

Волкова А.М.