



АКТ О РАСХОДОВАНИИ СРЕДСТВ

Название проекта: 4810 helpkanyshai У Канышай врожденный порок сердца. Ей нужна операция

Сумма сбора: 435 780 рублей.

Сумма сбора, за вычетом комиссии провайдера: 423 578 рублей.

В связи с тем, что итоговая стоимость оказанных медицинских услуг меньше предварительного счета от медицинского учреждения перед госпитализацией, расход денежных средств фонда меньше на сумму 43 650 рублей.

Всего на лечение было израсходовано 336 350 (Триста тридцать шесть тысяч триста пятьдесят) рублей.

Остаток денежных средств в размере 43 650 рублей будет перенесен на оплату лечения другого подопечного фонда Орифджона Музафарзода, проект helporifjon 5256.

Если вы не согласны с переносом денежных средств, мы сделаем возврат пожертвования.

№	Наименование расходов	Сумма
1	Оплата операции НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева (счет, акт, платежное поручение)	336 350,00
2	Комиссия платежной системы	12 202,00
3	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	43 578,00
	Итого расходы	392 130, 00

Председатель фонда
Алиева Джамиля Муратовна



Благотворительный Фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями «Настенька»
ОГРН 1027739606399, ИНН 7724239357
117105, г. Москва, Варшавское шоссе, д. 39Б, 3 эт, пом. XI, комн. 1
Тел.: +7 (925) 585-41-01, E-mail: mail@nastenka.ru,
www.nastenka.ru

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: август 2023 г.

В приложении Tooba было собрано 435 780 рублей на лечение Мухаметисаевой Каньшай по проекту **helpkanyshai 4810**

За вычетом комиссии платежного провайдера на р/с фонда поступило 423 578 рублей.

В связи с тем, что итоговая стоимость оказанных медицинских услуг меньше предварительного счета от медицинского учреждения перед госпитализацией, расход денежных средств фонда меньше на сумму 43 650 рублей.

Всего на лечение было израсходовано 336 350 (Триста тридцать шесть тысяч триста пятьдесят) рублей.

Остаток денежных средств будет перенесен на оплату лечения другого подопечного фонда Орифджона Музафарзода, проект **helporifjon 5256**.

Если вы не согласны с переносом денежных средств, мы сделаем возврат пожертвования.

Председатель Фонда



Алиева Д.М.

31.07.2023

Поступ. в банк плат.

31.07.2023

Списано со сч. плат.

0401060

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N 439

31.07.2023

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Триста тридцать шесть тысяч триста пятьдесят рублей 00 копеек

ИНН 7724239357	КПП 772401001	Сумма	336350-00			
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	0

За медицинские услуги по счету № 6153 от 19.05.23. Сумма 336350.00, НДС не облагается

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

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

ПАО АКБ "АВАНГАРД"

БИК 044525201

31.07.2023

К/С 301018100000000000201

Волкова А.М.



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ

ХИРУРГИИ ИМЕНИ А.Н. БАКУЛЕВА" МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Адрес: 119049, г Москва, проспект Ленинский, д 8
Телефон: (495)414-75-62 (495) 414-79-88, 414-78-33

01

ИНН 7706137673	КПП 770601001	БИК 004525988			
ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве		Сч. № 03214643000000017300			
		Сч. № 40102810545370000003			
Банк получателя					
УФК по г.Москве (ФГБУ "НМИЦССХ им.А.Н. Бакулева" Минздрава России л/сч 20736Ц37100)		Вид.оп. 01	Срок.плат.		
Получатель		Наз.пл.	Очер.плат.	5	
		Код	Рез. Поле		
000 0 00 00000 00 0000 130		45384000	0	0	0
За медицинские услуги по счету №..... от за пациента НДС не облагается					

Счет № 6153 от 19.05.2023

Покупатель: Благотворительный фонд «Настенька»
Расчетный счет: 40703810500020000014
Банк: Банк ПАО АКБ «Авангард» г. Москва
ИНН/КПП 7724239357/772401001
Пациент Мухаметисаева Канышай Улукбековна

№	Наименование	Кол-во	Цена	Сумма
1	Частичная оплата за особо сложные и уникальные операции при ВПС	1,000	336 350,00	336 350,00
Итого:				336 350,00

Всего к оплате: Триста тридцать шесть тысяч триста пятьдесят рублей 00 копеек
Медицинские услуги НДС не облагаются

Начальник
договорного отдела

Поляков Роман Валерьевич
по доверенности №772 от 22.04.2021

Главный бухгалтер

Абрамова Наталья Сергеевна

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

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

ЗАКАЗЧИК:

Благотворительный фонд «Настенька», ИНН 7724239357,
КПП 772401001

Стороны исполнили все свои обязательства по счету № 6153 от 19.05.2023 г.

Начало выполнения работ: 13.06.2023

Окончание выполнения работ: 07.07.2023

АКТ № 935 от 10.07.2023

Мы, нижеподписавшиеся, от ИСПОЛНИТЕЛЯ - представитель договорного отдела

СМП НМИЦ ССХ им. А. Н. Бакулева, с одной стороны, и от ЗАКАЗЧИКА представитель

Благотворительный фонд «Настенька»

с другой стороны, составили настоящий акт в том, что ИСПОЛНИТЕЛЕМ на день выписки из стационара
пациента Мухаметисаевой К.У., находившегося в отделении ВПС НМИЦ ССХ 13.06.2023

выполнен, а заказчиком принят следующий объем медицинских услуг:

№ п/п	Код	Наименование услуг (работ)	Количество	Цена	Сумма
1	с.3.5	Частичная оплата за особо сложные и уникальные операции при ВПС	1,000	336 350,00	336 350,00
Итого					336 350,00

Стоимость составляет: 336350,00 (Триста тридцать шесть тысяч триста пятьдесят рублей 00 копеек)

Медицинские услуги НДС не облагаются

Общая сумма перечисленного (оплаченного в кассу)

0,00

Задолженность заказчика (плательщика)

336 350,00

Задолженность исполнителя

0,00

Примечание:

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



Работы выполнил:

Поляков Р.Н.

(расшифровка подписи)

Должность:

представитель договорного отдела



Работу принял:

(подпись)

(расшифровка подписи)