



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

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

Финансовый отчет от 27.07.2023 по расходованию средств на операцию на пациента Бердников Артем.

Для БФ «Провидение» на площадке было собрано 129 534, 00 рублей в качестве благотворительной помощи для оплаты операций.

На расчетный счет БФ «Провидение» поступили средства через оператора ООО НКО «Юмани», включая комиссию Фонда на административно-хозяйственную деятельность (10%), комиссию Тооба на развитие приложения (10%), за минусом удержанной комиссии (2,8%) – 29 533, 00 рублей.

Комиссия банка составила 199, 00 рублей.

Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность с данного сбора была направлена на заработную плату сотрудникам Фонда.

Оставшиеся со сбора средства были направлены на изготовления специализированных очков подопечному Фонда Рыжкову А.

1. Счет № 296 от 02.06.2023г.
2. Акт №296 от 26.05.2023г.
3. Платежное поручение №215 от 08.06.2023г.
4. Платежное поручение №313 от 10.08.2023г.

**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) Получатель ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва Банк Получателя				Сч. №	03224643450000007300		
				БИК	004525988		
				Сч. №	40102810545370000003		
05400000000131131022	45326000	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 № 296 от 02 июня 2023г.

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 Бердников Артем Артемович 04.04.2021г.р.	92068-50	92068-50
ИТОГО:			92068-50

К оплате: **Девяносто две тысячи шестьдесят восемь рублей 50 копеек.**

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

И.о. главного врача

И.о. гл. бухгалтера



/С.А. Соколов/

Е.Н. Вишневская /Е.Н. Вишневская/

АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору №

« 26 » мая 2023 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 И.о. главного врача С.А Соколова, действующего на основании Доверенности № 53 от 02.05.2023 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Пациенту: Бердников Артем Артемович 04.04.2021 года рождения, история болезни № 477/23 госпитализация с «24» мая 2023 по «26» мая 2023 года, отделение Хирургия, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в отделение хирургия (Науч.рук.Сидоренко Е.Е.-2,зав.отд. Врублевская Е.Н.-2, леч.врач Суханова И.В. -2, ст.м/с Нагаева Р.Х.-2, палатные м/с: Сорокендя О.Н.-1,Колышева С.В.-1,проц. м/с Хазова С.А-1)	2	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кулаженкова Е.В.,Куликова П.Г.)	1	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Суханова И.В.)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Сидоров Д.В.)	1	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Илларионов Ю.В.,Догадова Т.Ф.)	30мин	3150
6	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	2550
7	Измерение угла косоглазия (Суханова И.В.)	1	590

08.06.2023

08.06.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 215

08.06.2023

Дата

электронно

Вид платежа

08

Сумма прописью Девяносто две тысячи шестьдесят восемь рублей 50 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	92068-50				
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761				
Платательщик		БИК	044525225				
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225				
Банк Плательщика		БИК	004525988				
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		Сч. №	40102810545370000003				
Банк Получателя		Сч. №	03224643450000007300				
ИНН 7731147890		КПП 772901001	Вид оп.		01	Срок плат.	
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)			Наз. пл.			Очер. плат.	5
Получатель		Код	0			Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0	0	

Оплата по сч 296 от 02.06.23,оплата за лечение и госпитализацию(Бердников Артем,04.04.2021г.р.,и/б 477/23,госп. 24.05.23-26.05.23) Сумма 92068-50 Без налога (НДС)

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
08.06.2023

10.08.2023

Поступ. в банк плат.

10.08.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 313

10.08.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Девять тысяч шестьсот восемьдесят рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	9680-00	
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761	
		БИК	044525225	
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225	
ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	044525974	
Банк Плательщика		Сч. №	30101810145250000974	
АО "Тинькофф Банк"		Сч. №	40802810300000444453	
г. Москва		Вид оп.	01	Срок плат.
Банк Получателя		Наз. пл.		Очер. плат.
ИНН 644112892189		Код		Рез. поле
КПП 0				
ИП КАЛМЫКОВ РОМАН ВАЛЕРЬЕВИЧ				
Получатель				

Оплата по счету № 7 от 09.08.2023 г. за изготовление очков для гр. Рыжкова А. Сумма 9680-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

10.08.2023