



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-providence.ru Web: www.fondprovidence.ru

Финансовый отчет по расходованию средств на операцию на пациента
Джамамедова Фатима.

Собранно на Тооба: 151 976, 00 рублей.

Дата сбора: 22.06.2022г.

Дата пройденного лечения: 21.07.2023г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Лечение пациента	96 736,00	Счет № 422 от 21.07.2023г. Акт № 422 от 21.07.2023г. Платежное поручение №310 от 07.08.2023г.
2	2 бутылки лекарства	19 228,00	Письмо-обращение от 17.03.22г.Платежное поручение №138 от 26.04.2022г.
3	Оставшаяся сумма сбора,которая была перенаправлена на подопечного Фонда Фомина Л.	7 632,00	Платежное поручение №279 от 17.07.2023г.
4	Комиссия банка	199,00	
5	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность (15%)	24 720,00	Комиссия данного сбора была направлена на заработную плату сотрудникам Фонда.
6	Комиссия «Юмани» (2,8%)	3 461,00	
	Итого	151 976,00	

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

Образец заполнения платежного поручения

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

СЧЕТ № 421 от 21 июля 2023г.

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 407038107400000003761 в ПАО СБЕРБАНК К/с 30101810400000000225
 БИК 044525225

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Липьянен Марк Михайлович 18.06.2021г.р.	96736-00	96736-00
ИТОГО:			96736-00

К оплате: **Девяносто шесть тысяч семьсот тридцать шесть рублей 00 копеек.**

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

И. о. гл. бухгалтера



/А.И. Медведев/

/Е. Н. Вишневская/

АКТ**выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг**

К договору №

«21» июля 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: **Липьянен Марк Михайлович** 18.06.2021 года рождения, история болезни № **7050/23** госпитализация с «19» июля 2023 по «21» июля 2023 года, отделение **Хирургия**, список оказанных услуг:

№	Наименование услуги	Код услуги	Кол-во	Цена	Сумма
1	Койко-день в отделение хирургия (Науч.рук.Сидоренко Е.Е.-2, и.о.зав.отд. Врублевский А.С.-2, леч.врач Суханова И.В.-2, ст.м/с Нагаева Р.Х.-2, палатные м/с: Овчинникова-1, Королева Н.Н., проц. м/с Тихомирова С.-1)		2	4730	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кузнецова Е.С., Солдатов Т.В.)	B01.047.007	1	2300	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Суханова И.В)	B01.029.001	1	2300	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Новожилова Т.А.)	B01.003.001	1	2300	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции (Новожилова Т.А., Догадова Т.Ф.)	B01.003.004	30мин	6300	3150
6	Катетеризация кубитальной и других периферических вен (Догадова Т.Ф.)	A11.12.002	1	900	900
7	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	A12.05.005	1	2550	2550
8	Измерение угла косоглазия (Суханова И.В.)	A02.26.010	1	590	590
9	Аutoreфрактометрия с узким зрачком (Суханова И.В)	A12.26.016	1	580	580

10	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(опер.Суханова И.В,м/с Бычкова Т.Г.)	A11.02.002	2	30000	60000
11	Биомикроскопия глаза (Суханова И.В.)	A03.26.001	2	850	1700
12	Офтальмоскопия (Суханова И.В.)	A02.26.003	2	745	1490
13	Препарат ботулотоксина типа А "Xeomin" 100 Ед		1	9416	9416
	Итого:				96736

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



/А.И. Медведев/

Заказчик:

Директор

/Е.В. Осипова/

10.08.2023

Поступ. в банк плат.

10.08.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 310

07.08.2023

Дата

электронно

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Девяносто шесть тысяч семьсот тридцать шесть рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	96736-00
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		Сч. №	40102810545370000003
г. Москва		Сч. №	03224643450000007300
Банк Получателя		Вид оп.	01
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Наз. пл.	Срок плат.
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ		Код	Очер. плат.
СПЕЦМЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		0	5
Получатель		Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0
0	0	0	0

Оплата по сч.№ 422 от 21.07.2023 г., оплата за лечение и госпитализацию (Джамамедова Фатима Рамисовна, 19.07.2023 г.р., и/б № 6935/23, Дата госпитализации 17.07.2023-19.07.2023 г). Сумма 96736-00 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

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, г. Москва, 119620
тел/факс: (495) 735-09-57 / (499) 730-98-27
E-mail: nrcprakt@mail.ru; nrcmpd@zdrav.mos.ru
http://www.nrcmed.ru
ОКПО 05007076; ОГРН 1027739310037
ИНН/КПП 7731147890/772901001

Директору БФ «Провидение»
Е.В. Осиповой

17.03.2022 № 8/4
На № _____ от _____

Уважаемая Елена Владимировна!

Просим Вас оказать помощь в закупке Ботулинического токсина типа А без гемагглютининов комплекса, в количестве 600 флаконов, который позволил бы организовать бесперебойную работу офтальмологической службы на 2022 год.

В нашем центре на сегодняшний день имеется около 150 флаконов препарата, которые используются всеми подразделениями ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ».

В данный момент поставки препарата не ограничены в РФ, но стоит отметить нестабильность ситуации с логистикой и ценообразованием, что несет риски по приостановке оказания медицинской помощи пациентам со страбизмом.

В.Н.С.

Главный врач



Е.Е. Сидоренко

Д.В. Ковалев

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				Наз. пл.	
				Код	
				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

17.07.2023

Поступ. в банк плат.

17.07.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 279

17.07.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятнадцать тысяч рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	15000-00
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Платателя		БИК	044525974
АО "Тинькофф Банк"		Сч. №	30101810145250000974
г. Москва			
Банк Получателя		Сч. №	40802810200000955589
ИНН 027611702496	КПП 0	Вид оп.	01
ИП Кобякова Гульшат Фаниловна		Наз. пл.	Срок плат.
		Код	Очер. плат. 5
Получатель			Рез. поле

Счет на оплату № 9449646351 от 14 июля 2023 г. ,Занятие 45 мин (Фомин Леонид),Кинезиотейпирование одной зоны
Сумма 15000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

17.07.2023