



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 по расходованию средств на операцию на пациента
Газиев Асхаб

Собранно на Тооба: 127 857, 00 рублей.

Дата сбора: 03.04.2022г.

Дата пройденного лечения: 05.05.2023г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Лечение пациента	86 420,00	Счет № 235 от 28.04.2023г. Акт № 235 от 28.04.2023г. Платежное поручение №167 от 05.05.2023г.
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 частично была перенаправлена на подопечную Фонда Ныркову Есению .	900, 00	Платежное поручение №175 от 12.5.2023г.
4	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность (20%), включая комиссию банка и Юмани (2,8%)	21 309,00	Комиссия данного сбора была направлена на заработную плату сотрудникам Фонда.
	Итого	127 857,00	

**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 № 235 от 28 апреля 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 Газиев А.З. 28.11.2014г.р.	86420-00	86420-00
ИТОГО:			86420-00

К оплате: **Восемьдесят шесть тысяч четыреста двадцать рублей 00 копеек.**

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

И. о. главного врача



/С. А. Соколов/

И. о. гл. бухгалтера

/Е. Н. Вишневская/

АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору №

« 28 » апреля 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 № 12 от 31.01.2023 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Пациенту: Газиев Асхаб Завурбегович 28.11.2014 года рождения, история болезни № 3855/23 госпитализация с «26» апреля 2023 по «28» апреля 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 Мигель Д.В. -2, ст.м/с Нагаева Р.Х.-2, палатные м/с: Овчинникова-1,Мельникова-1,проц. м\с Хазова С.А-1)	2	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Ипполитова Е.Н.,Солдатова Т.В.)	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(Сидоров Д.В.,Миронова В.М.)	30мин	3150
6	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	2550
7	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	590
8	Аutoreфрактометрия с узким зрачком (Мигель	1	580

	Д.В.)		
9	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(опер.Мигель Д.В.,асс. Сидоренко Е.Е.,м/с Владимирова)	2	60000
10	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	2	1700
11	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	2	1490
	Итоговая сумма		86420

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:

Заказчик:

И.о. главного врача

Директор



/С.А. Соколов/

/ Е.В. Осипова /

10.05.2023

10.05.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 167

05.05.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью
Восемьдесят шесть тысяч четыреста двадцать рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	86420-00			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761			
		БИК	044525225			
Платательщик ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225			
		БИК	004525988			
Банк Плательщика ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		Сч. №	40102810545370000003			
		Сч. №	03224643450000007300			
Банк Получателя ИНН 7731147890 КПП 772901001 Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Вид оп.	01	Срок плат.	5	
		Наз. пл.		Очер. плат.		
		Код	0	Рез. поле		
		05400000000131131022	45326000	0	0	0

Оплата по сч 235 от 28.04.23,оплата за лечение и госпитализацию(Газиев А.З. 28.11.2014г.р.,и/б 3855/23,госп. 26.04.23-28.04.23, Сумма 86420-00
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
10.05.2023

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		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО СБЕРБАНК г. Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ПАО СБЕРБАНК г. Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Получателя		Сч. №	40702810340000020792		
ИНН 5027083476	КПП 502701001	Вид оп.	01	Срок плат.	
ООО "ИРВИН 2"		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		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

14.05.2023

14.05.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 175

12.05.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Восемьдесят четыре тысячи семьсот семьдесят рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	84770-00
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 г. Москва		Сч. №	40102810545370000003
Банк Получателя		Сч. №	03224643450000007300
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Вид оп.	01
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.	
Получатель		Код	0
05400000000131131022	45326000	0	0
0	0	0	0

Оплата по сч 190 от 14.04.23,оплата за лечение и госпитализацию(Ныrkова Есения,04.10.2019г.р.,и/б 3264/23,госп. 10.04.23-12.04.23) Сумма 84770-00 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

14.05.2023