



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 отчёт по расходованию средств на пациента

Алиев Теймур

Собранно на **Tooba**: 255 716, 00 рублей.

Дата сбора: 11.04.2023 г.

Дата пройденного лечения: 22.05.2023 г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Госпитализация, и оперативное лечение на 2 этапа, этап 1-ый	87 320, 00	Счёт-фактура №261 от 22.05.2023 г. Платёжное поручение №194 от 25.05.2023г.
2	Госпитализация, и оперативное лечение на 2 этапа, этап 2-ой	92 006, 00	Счёт №530 от 25.08.2023 г. Платёжное поручение №333 от 04.09.2023 г.
3	Закупка двух бутыльков Ботулинического токсина типа А без гемагглютинин комплекса	19 228, 00	Запрос ГБУЗ «НПЦ спец. мед. помощи детям ДМЗ» от 17.03.2022 г. о закупке необходимого объема препарата
3	Оставшиеся средства со сбора частично были направлены на подопечного Липьянена Марка	6 020, 00	Платёжное поручение №309 от 07.08.2023г.
4	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную	51 142,00	Комиссия данного сбора была частично направлена на заработную плату сотрудникам Фонда (Долженко В.С.).



ПРОВИДЕНИЕ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

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

	деятельность (20%), включая расходы на оплату труда, аренду офиса и комиссию «Юмани» (2,8%) и комиссию банка 199, 00 руб.		Платёжное поручение №351 от 31.08.2023г.
	Итого	255 716, 00	

АКТвыполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору №

« 04 » 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 02.05.2023г. с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Пациенту: Алиев Теймур Вусалович 03.10.2014 года рождения, история болезни № 3998/23 госпитализация с «02» мая 2023 по «04» 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 Мигель Д.В. -2, ст.м/с Нагаева Р.Х.-2, палатные м/с: Богачева-1, Королева-1, прощ. м/с Хазова С.А-1)	2	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Ипполитова Е.Н., Пронина Е.Н.)	1	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Афоница Н.В.)	1	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции (Афоница Н.В., Догадова Т.Ф.)	30мин	3150
6	Катетеризация кубитальной и других периферических вен (Догадова Т.Ф.)	1	900

7	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)		
8	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	2550
9	Аutoreфрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	1	590
10	Хемоденервация глазодвигательных мышц (одного глаза) (опер. Мигель Д.В., асс. Сидоренко Е.Е., м/с Ромашова Ю.В.)	1	580
11	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	2	60000
12	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	2	1700
	Итоговая сумма	2	1490
			87320

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:

И.о. главного врача



С.А. Соколов

Заказчик:

Директор



/ Е.В. Осипова /

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		ИНН 7731147890		КПП 772901001		тел.: (495) 735-09-57. факс: (499)-730-98-27	
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» л/с 2605441000450478)		Получатель		Сч. №		03224643450000007300	
ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		Банк Получателя		БИК		004525988	
05400000000131131022		45326000		0		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 № 261 от 22 мая 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.	Доплата за лечение и госпитализацию Алиев Т.В. 03.10.2014г.р.	87320-00	87320-00
ИТОГО:			87320-00

К оплате: Восемьдесят семь тысяч триста двадцать рублей 00 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/

25.05.2023

25.05.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 194

25.05.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью
Восемьдесят семь тысяч триста двадцать рублей 00 копеек

ИНН 5038134926		КПП 772701001		Сумма		87320-00			
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	Срок плат.
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТАМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)				Наз. пл.		Очер. плат.			
				Код		0	Рез. поле		
Получатель									
05400000000131131022		45326000		0		0		0	

Оплата по сч 261 от 22.05.23,доплата за лечение и госпитализацию(Алиев Т.В.,03.10.2014г.р.,и/б 3998/23,госп. 02.05.23-04.05.23) Сумма 87320-00руб Без налога (НДС) НДС не облагается.

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
25.05.2023

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

Образец заполнения платежного поручения

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

СЧЕТ № 530 от 25 августа 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 40703810740000003761 в ПАО СБЕРБАНК; к/с 30101810400000000225
 БИК 044525225

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Алиев Т.В. 03.10.2014г.р.	92006-00	92006-00
ИТОГО:			92006-00

К оплате: **Девяносто две тысячи шесть рублей 00 копеек.**

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

Главный бухгалтер



/А.И. Медведев/

/Е. Н. Вишневская/

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

К договору №

« 22 » августа 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 главного врача А.И. Медведева, действующего на основании Доверенности № 82 от 02.05.2023 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Пациенту: Алиев Теймур Вусалович 03.10.2014 года рождения, история болезни № 8304/23 госпитализация с «21» августа 2023 по «22» августа 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.-1,зав.отд. Врублевская Е.Н.-1, леч.врач Мигель Д.В. -1, ст.м/с Нагаева Р.Х.-1, палатные м/с: Сорокендя-1,Овчинникова-1,проц. м/с Тихомирова С.-1)	1	4730
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Винниченко Л.В.,Солдатов Т.В.)	1	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Афони娜 Н.В.)	1	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Афони娜 Н.В.,Жиркова И.В.)	30мин	3150
6	Катетеризация кубитальной и других периферических вен(Жиркова И.В.)	1	900
7	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	2550
8	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	590

9	Авторефрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	1	580
10	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(опер.Мигель Д.В.,асс. Сидоренко Е.Е.,м/с Чижикова Е.П.)	2	60000
11	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	2	1700
	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	2	1490
12	Препарат ботулотоксина типа А "Xeomin" 100 Ед	1	9416
	Итоговая сумма		92006

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:

Главный врач

Директор



/А.И. Медведев/

/ Е.В. Осипова /

04.09.2023

Поступ. в банк плат.

04.09.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 333

04.09.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Девяносто две тысячи шесть рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	92006-00		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
		БИК	044525225		
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	004525988		
Банк Платателя		Сч. №	40102810545370000003		
		БИК	004525988		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ		Сч. №	40102810545370000003		
г. Москва		Сч. №	40102810545370000003		
Банк Получателя		Сч. №	03224643450000007300		
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сч. №	03224643450000007300		
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	
		Получатель			
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0

Оплата по сч.№ 530 от 25.08.2023 г.,оплата за лечение и госпитализацию (Алиев Теймур,03.10.2014 г.р., и/б № 8304/23, Дата госпитализации 21.08.2023-22.08.2023 г). Сумма 92006-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

04.09.2023

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

10.08.2023

Поступ. в банк плат.

10.08.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 309

07.08.2023

электронно

Сумма прописью

Девяносто шесть тысяч семьсот тридцать шесть рублей 00 копеек

Дата

Вид платежа

08

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		Наз. пл.	0
КПП 772901001		Код	0
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ		Срок плат.	5
СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Очер. плат.	5
Получатель		Рез. поле	
05400000000131131022			
45326000			
0			
0			
0			
0			

Оплата по сч № 421 от 21.07.2023 г., оплата за лечение и госпитализацию (Липьянен Марк Михайлович, 18.06.2021 г.р., и/б № 7050/23, Дата госпитализации 19.07.2023-21.07.2023 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

31.08.2023

Поступ. в банк плат.

31.08.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 351

31.08.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Шестьдесят девять тысяч девятьсот рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	69900-00
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Платателя		БИК	044525225
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Получателя		Сч. №	40817810338122026089
ИНН 636706393896	КПП 0	Вид оп.	01
Долженко Виктория Сергеевна		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	Очер. плат.
			Рез. поле
			5

Оплата услуг по договору № 47от 14.11.2022 (СМЗ),по отчету от 31.08.2023. Сумма 69900-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

31.08.2023