



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

Финансовый отчёт по расходованию средств на пациента

Кумарова Раяна

Собрано на **Tooba**: 117 617, 00 рублей.

Дата сбора: 24.05.2023 г.

Дата пройденного лечения: 31.05.2023 г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Госпитализация и оперативное лечение	74 320, 00	Счёт №Р000-000203 от 31.05.2023 г. Платёжное поручение №212 от 08.06.2023г.
3	Оставшиеся средства со сбора частично были направлены на подопечную Осипову Анну	16 480, 00	Платёжное поручение №315 от 10.08.2023г.
3	Комиссия Tooba 10%	11 762, 00	
4	Комиссия платёжной системы «Юмани»	3 293, 00	
5	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность (10%)	11 762, 00	Комиссия данного сбора была частично направлена на заработную плату сотрудникам Фонда (Говорухина О.А.). ПП №349 от 31.08.2023г.
	Итого	117 617, 00	

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования "Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации
 обособленное структурное подразделение - Российская детская клиническая больница
 (ИНН: 7728095113 / КПП: 772801001)
 Юридический адрес: 117513, Москва г, ул Островитянова, д. 1,
 тел.: +7 (495) 434-11-72
 Фактический адрес: 119571, Москва г, вн.тер. г. муниципальный округ Обручевский, пр-кт Ленинский, д. 117 Тел.: +7 (915) 434-11-37, факс: +7 (915) 935-61-19

Образец заполнения платежного поручения

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		БИК	004525988	
		Сч. №	40102810545370000003	
Банк получателя	7728095113	772801001	Сч. №	03214643000000017300
УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, л/с 30736Г96380)				
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
45905000				

Назначение платежа

СЧЕТ № P000-000203 от 31.05.2023

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 772701001
 Плательщик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 772701001, 117218, Г.Москва, вн.тер. г. Муниципальный Округ Академический, пр-кт Нахимовский, дом 30/43, квартира 113
 счет № 407038107400000003761, ПАО СБЕРБАНК г Москва, БИК 044525225, к/с 301018104000000000225
 Основание Договор от 26.04.2022 № ПМУ/0084/2022

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Медицинские услуги согласно реестру, оказанные пациентке Кумаровой Р.Э. в мае 2023г.	усл. ед	1,000	74 320,00	74 320,00
Итого:					74 320,00
Итого сумма НДС:					-
Всего к оплате:					74 320,00

Всего наименований 1, на сумму:

Семьдесят четыре тысячи триста двадцать рублей 00 копеек

Руководитель  (С. А. Уткин)

Главный бухгалтер (Е. М. Барабанова)

Акт № P000-000265 от 31 мая 2023 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 772701001

Основание: Договор от 26.04.2022 № ПМУ/0084/2022

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги согласно реестру, оказанные пациентке Кумаровой Р.Э. в мае 2023г.	усл. ед	1,000	74 320,00	74 320,00

Итого: 74 320,00

Без налога (НДС): -

Всего (с учетом НДС): 74 320,00

Всего оказано услуг на сумму: Семьдесят четыре тысячи триста двадцать рублей 00 копеек, в т.ч.:
НДС - Ноль рублей 00 копеек

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

От исполнителя: РДКБ Заместитель директора по
клинико-экспертной работе

(должность)

(подпись)

С. А. Уткин

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Исполнитель: ОСП РДКБ ФГАОУ ВО РНПМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
 Заказчик: Благотворительный Фонд помощи недоношенным детям и их семьям «Провидение»
 Договор: ПМУ/0084/2022 от 26.04.2022

Реестр оказанных услуг за период: МАЙ 2023 года

приложение к Акту № от "" мая 2023 года

№ п/п	ФИО	Гарантийное письмо	Период оказания услуг	Код по номенклатуре медицинских услуг	Наименование услуги	Кол-во услуг	Цена, руб.	Стоимость, руб.
1	Кумарова Раина Эрмагановна	г/п от 28.05.2023	28.05.2023-30.05.2023	B01.003.004.012.002	Ингаляционный наркоз (до 1 часа)	1,00	10 000,00	10 000,00
				A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы (АЛТ) в крови	1,00	270,00	270,00
				A09.05.041	Определение активности аспаргатаминотрансферазы (АСТ) в крови	1,00	270,00	270,00
				A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	1,00	270,00	270,00
				A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	1,00	260,00	260,00
				A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	1,00	270,00	270,00
				A09.05.023.003	Исследование уровня глюкозы в плазме венозной крови	1,00	230,00	230,00
				A09.05.030	Исследование уровня натрия (Na) в крови	1,00	200,00	200,00
				A09.05.031	Исследование уровня калия (K) в крови	1,00	200,00	200,00
				A09.05.034	Исследование уровня хлоридов (Cl) в крови	1,00	200,00	200,00
				B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови (автоматический анализ)	1,00	500,00	500,00
				A16.26.084.001	Лазеркоагуляция сетчатки у детей с ретинопатией недоношенных	2,00	20 000,00	40 000,00
				B03.005.006	Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ТВ, фибриноген)	1,00	1 200,00	1 200,00
				A26.08.027.001.01	Определение РНК коронавируса SARS-CoV-2 (возбудитель COVID-19) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР, качественное исследование	2,00	1 600,00	3 200,00
				B01.057.005.001	Обследование и лечение пациента в 1-местном боксе с заболеваниями хирургического профиля за 1 койко-день	2,00	7 000,00	14 000,00
				A11.08.010.003	Взятие мазка со слизистой оболочки носоглотки/ротоглотки	2,00	300,00	600,00
				A12.05.005	Определение основных групп по системе АВ0 (группа крови)	1,00	500,00	500,00

Итого:		А12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	1,00	300,00	300,00
		А12.05.007.001.001	Определение фенотипа по антигенам С, с, Е, е, К	1,00	1 150,00	1 150,00
		А12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (непрямая реакция Кумбса)	1,00	450,00	450,00
		А09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	1,00	250,00	250,00
				25,00		74 320,00

Итого:

Сумма прописью: Семьдесят четыре тысячи триста двадцать рублей 00 копеек

ИСПОЛНИТЕЛЬ: Заместитель директора ОСП РДКБ _____ /С.А. Уткин ЗАКАЗЧИК: _____



08.06.2023

08.06.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 212

08.06.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Семьдесят четыре тысячи триста двадцать рублей 00 копеек

ИНН 5038134926		КПП 772701001		Сумма		74320-00					
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"				Сч. №		40703810740000003761					
Плательщик				БИК		044525225					
ПАО Сбербанк г. Москва				Сч. №		30101810400000000225					
Банк Плательщика											
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва				БИК		004525988					
				Сч. №		40102810545370000003					
Банк Получателя											
ИНН 7728095113		КПП 772801001		Сч. №		03214643000000017300					
УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ ИМ. Н.И. ПИРОГОВА МИНЗДРАВА РОССИИ, л/с 30736Г96380)				Вид оп.		01		Срок плат.			
				Наз. пл.				Очер. плат.		5	
				Код		0		Рез. поле			
Получатель											
0		45905000		0		0		0			

Оплата по сч Р000-000203 от 31.05.23,оплата за медицинские услуги ,дог ПМУ/0084/2022 от 26.04.2022 (Кумарова Раяна) Сумма 74320-00 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
08.06.2023

10.08.2023

Поступ. в банк плат.

11.08.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 315

10.08.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Девятнадцать тысяч триста семьдесят рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	19370-00	
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761	
Платательщик		БИК	044525225	
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225	
Банк Платателя		БИК	044525411	
Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО) г. Москва		Сч. №	30101810145250000411	
Банк Получателя		Сч. №	40702810400000124838	
ИНН 5018179703	КПП 501801001	Вид оп.	01	Срок плат.
ООО "МЦ ИНТЕРДЕНТОС"		Наз. пл.		Очер. плат.
Получатель		Код		Рез. поле
				5

Оплата по счету № КПЭ-00157 от 31.07.2023 г. за оказание стоматологических услуг за период с 01.07.2023 по 31.07.2023 г. Сумма 19370-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

11.08.2023

31.08.2023

Поступ. в банк плат.

31.08.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 349

31.08.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Двадцать три тысячи девятьсот шестьдесят девять рублей 85 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	23969-85		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
		БИК	044525225		
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	045209673		
Банк Платателя		Сч. №	30101810900000000673		
		ОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8634 ПАО СБЕРБАНК г. Омск			
Банк Получателя		Сч. №	40817810445001069341		
ИНН 550152219025	КПП 0	Вид оп. 01	Срок плат.	5	
Говорухина Оксана Александровна			Наз. пл.		Очер. плат.
			Код		Рез. поле
Получатель					

Оплата услуг по договору № 49 от 14.11.2022 (СМЗ),по отчету от 31.08.2023. Сумма 23969-85 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