



АКТ О РАСХОДОВАНИИ СРЕДСТВ

Название проекта: helpbilol (5609) У Билола злокачественное новообразование почек. Ему нужно лечение

Сумма сбора: 350 493 рублей.

Сумма сбора, за вычетом комиссии провайдера: 340 679 рублей.

Всего на оплату лечения было израсходовано 305 586,58 (Триста пять тысяч пятьсот восемьдесят шесть) рублей 58 копеек.

Остаток средств 43 рубля 42 копейки будут перенесены на другой сбор фонда.

№	Наименование расходов	Сумма
1	Лечение (счет, акт, платежное поручение)	305 630,00
2	Комиссия платежной системы 2,8%	9 814,00
3	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba 10%	35 049,00
	Итого расходы	350 493,00

Председатель фонда
Алиева Джамиля Муратовна



Благотворительный Фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями «Настенька»

ОГРН 1027739606399, ИНН 7724239357

117105, г. Москва, Варшавское шоссе, д. 39Б, 3 эт, пом. XI, комн. 1

Тел.: +7 (925) 585-41-01, E-mail: mail@nastenka.ru

www.nastenka.ru

ФИНАНСОВЫЙ ОТЧЕТ

по договору о пожертвовании в рамках благотворительной
деятельности

Благотворитель: Tooba

Получатель взноса: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями «Настенька».

Период использования: октябрь 2023 г.

В приложении Tooba было собрано 350 493 рублей на лечение и госпитализацию Шерализода Билол по проекту helpbilol (5609).

За вычетом комиссии платежного провайдера на р/с фонда поступило 340 679,00 рублей.

Всего на лечение было израсходовано 305 586 (триста пять тысяч пятьсот восемьдесят шесть) рублей 58 копеек.

Остаток средств 43 рубля 42 копейки будут перенесены на другой сбор фонда.

Председатель Фонда



Алиева Д.М.

24.10.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №613

24.10.2023

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Триста пять тысяч пятьсот восемьдесят шесть рублей 58 копеек

ИНН 7724239357	КПП 772401001	Сумма	305586-58		
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ И ДРУГИМИ ТЯЖЕЛЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ "НАСТЕНЬКА"		Сч. №	40703810600000731499		
		БИК	044525974		
Платательщик		Сч. №	30101810145250000974		
АО "ТИНЬКОФФ БАНК" г. Москва		БИК	004525988		
Банк плательщика		Сч. №	40102810545370000003		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО //УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		Сч. №	03224643450000007300		
Банк получателя		Вид оп.	01	Срок плат.	5
ИНН 7731147890		Наз. пл.		Очер. плат.	
КПП 772901001		Код	0	Рез. поле	
ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ"					
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0

Оплата за лечение и госпитализацию Шерализода Билал 10.11.2020 г.р.

Назначение

Подписи

Отметки банка

М.П.

АО ТИНЬКОФФ БАНК
БИК 044525974
К/С 30101810145250000974
ИНН 7710140679
24.10.2023
ПРИНЯТО К ИСПОЛНЕНИЮ

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 ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		БИК	004525988			
Банк Получателя		Сч. №	40102810545370000003			
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0	

Образец заполнения платежного поручения

В платежном поручении просьба обязательно указывать КБК;ОКТМО и Ф.И. О. ребенка, дата рождения.

СЧЕТ № 524 от 23 августа 2023 г.

Платательщик: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька"

ИНН/КПП 7724239357/772401001

Юридический адрес: 117105, г. Москва, Варшавское шоссе 39б, 3эт, помещение XI, ком.1
 р/с 40703810500020000014; к/с 30101810000000000201 ПАО АКБ «Авангард» г. Москва
 БИК 044525201

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за госпитализацию Шерализода Билол Рустам 10.11.2020г.р.	105575-00	105575-00
ИТОГО:			105575-00

К оплате: **Сто пять тысяч пятьсот семьдесят пять рублей 00 копеек.**

Основание: расчет стоимости

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

Главный бухгалтер



А.И. Медведев

Е.Н. Вишневская

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 ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		БИК	004525988
Банк Получателя		Сч. №	40102810545370000003
05400000000131131022	45326000	0	0 0 0

Образец заполнения платежного поручения

В платежном поручении просьба обязательно указывать КБК;ОКТМО и Ф.И. О. ребенка, дата рождения.

СЧЕТ № 605 от 21 сентября 2023 г.

Плательщик: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька"
ИНН/КПП 7724239357/772401001
Юридический адрес: 117105, г. Москва, Варшавское шоссе 39б, 3эт, помещение XI, ком.1
р/с 40703810500020000014; к/с 30101810000000000201 ПАО АКБ «Авангард» г. Москва
БИК 044525201

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за госпитализацию Шерализода Билол Рустам 10.11.2020г.р.	200011-58	200011-58
ИТОГО:			200011-58

К оплате: **Двести тысяч одиннадцать рублей 58 копеек.**

Основание: расчет стоимости

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 № _____

от «23» августа 2023 года.

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька" именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице председателя фонда Алиева Д.М. 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 03.07.2023г. с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Шерализода Билал Рустам 10.11.2020 года рождения, история болезни № 8073/23 госпитализация с «15» августа 2023года по «23» августа 2023 года, отделение с онкологическим профилем список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (зав. отд. Иванова Н.М.-8, леч.врач Адуева У.Г.-5, Нишонов Д.К.-3, ст.м/с Чистякова Е.В.-13, м/с Потапкина Е.В.-3, Алехина Э.Н.-1, Смирнова О.Г.-3, Архипова К.О.-1, м/с хим. Негодяева Н.Ю.-5, м/с проц. Дорошенко Д.Э.-3, м/с перев. Комар О.В.-1)	8	49560
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Пичугина А.А., Куликова Л.Г.)	1	2300
3	Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный (Адуева У.Г.)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Сидоров Д.В.-1, Илларионов Ю.В.-1)	2	4600
5	Проведение внутривенной химиотерапии (без стоимости препарата) (Иванова Н.М., Адуева У.Г., Негодяева Н.Ю.)	3	4410
6	Взятие крови из пальца	3	750
7	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции (Сидоров Д.В., Жиркова И.В.)	30мин	3150
8	Катетеризация подключичной и других центральных вен (Сидоров Д.В., Жиркова И.В.)	1	5250

9	Прицельная рентгенография органов грудной клетки(Каждан О.В.,Тимошина Г.В.)	1	1900
10	Описание и интерпретация компьютерных томограмм(Оганесян Н.Г.)	1	2600
11	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) печень, селезенка, поджелудочная железа, желчного пузыря(Аббасова А.А.)	1	3000
12	Ультразвуковое исследование забрюшинного пространства(Аббасова А.А.)	1	1950
13	Электрокардиография (Богачева Е.В.,Тихомирова Н.В.)	1	1155
14	Определение показателей кислотно-основного равновесия на анализаторе типа AVL	1	1100
15	Коагулограмма (АЧТВ, протромбин, МНО, тромбиновое время, фибриноген)	1	1510
16	Определение Д-димера	1	1490
17	Биохимический анализ крови развернутый	2	12770
18	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	2	880
19	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	2550
20	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	3	1200
21	Креатинин	1	300
22	Госпитальный комплекс (Syphilis RPR (антикардиолипиновый тест); ВИЧ 1-2 АГ / АТ (HIV Ag/ Ab Combo) (ИХЛА); HbsAg (ИХЛА); Anti-HCV (ИХЛА)*(ЛИТЕХ)	1	850
	Итоговая сумма		105575

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:

Председатель фонда



/Алиева Д.М. /

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

К договору № _____

от «19» сентября 2023 года.

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька" именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице председателя фонда Алиева Д.М. 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 03.07.2023г. с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Шерализода Билол Рустам 10.11.2020 года рождения, история болезни № 8972/23 госпитализация с «06» сентября 2023года по «19» сентября 2023 года, отделение с онкологическим профилем список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (зав. отд. Иванова Н.М.-13, леч.врач Адуева У.Г.-13, ст.м/с Чистякова Е.В.-13, м/с Потапкина Е.В.-2,Архипова К.О.-2, Васильева Р.В.-5,Юсупова Э.И.-2,Мушарова Ю.И.-2, м/с хим. Потапкина Е.В.-4, м/с проц. Дорошенко Д.Э.-3, м/с перев.Комар О.В.-1)	13	80535
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кулаженкова Е.В.,Куликова Л.Г.)	1	2300
3	Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный (Адуева У.Г.)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный(Илларионов Ю.В.)	1	2300
5	Проведение внутривенной химиотерапии (без стоимости препарата)(Иванова Н.М., Адуева У.Г.,Потапкина Е.В.)	3	4410
6	Взятие крови из пальца	3	750
7	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (степень риска 3) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Илларионов Ю.В.,Сладкова А.Е.)	1 час	16800
8	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (степень риска 3) за каждый последующий час при манипуляции/ исследовании/ операции(Илларионов Ю.В.,Сладкова А.Е.)	55мин	5775
9	Установка импланта центрального венозного порта (без учета стоимости импланта)(хир.Савлаев К.Ф., м/с Чижова Е.Л.)	1	19650

10	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) печень, селезенка, поджелудочная железа, желчного пузыря(Аббасова А.А.)	1	3000
11	Ультразвуковое исследование забрюшинного пространства(Аббасова А.А.)	1	1950
12	Электрокардиография (Ипполитова Е.Н.,Тихомирова Н.В.)	1	1155
13	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока(Аббасова А.А.)	1	2900
14	Коагулограмма (АЧТВ, протромбин, МНО, тромбиновое время, фибриноген)	2	3020
15	Биохимический анализ крови развернутый	2	12770
16	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	1	440
17	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	2550
18	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	6	2400
19	Анальгин р-р для в/в и в/м 500мг/мл 2мл амп.№5*2	1амп.	9,13
20	Лейкостим р-р для в/в и п/к 300 мкг/мл 0,5мл шпр №1*1	2фл.	2106,52
21	Парацетамол-Алиум р-р д/инф.10мг/мл 100мл № 50*1	4фл.	256
22	Стерофундин изотонический р-р д/инф.500мл №1*10	13фл.	910
23	Тропиндол р-р для в/в введ.1мг/мл 5мл фл.№1*1	8фл.	7713,2
24	Уромитексан р-р для в/в введ.100мг/мл 4 мл амп.№5*3	9амп.	827,73
25	Набор для имплантации подкожной венозной портсистемы ,титан 4,5 Fr Micro	1	23184
	Итоговая сумма		200011,58

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:
Председатель фонда

/ Алиева Д.М.

