



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

Билалова Мия

Собрано на **Tooba**: 129 534, 00 рублей.

Дата сбора: 22.09.2023 г.

Дата пройденного лечения: 07.11.2023 г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Госпитализация и оперативное лечение	95 108, 00	Счёт №717 от 16.11.2023 г. Платёжное поручение №481 от 17.11.2023г.
3	Оставшиеся средства со сбора частично были направлены на подопечную Сорокину Алину	4 942, 00	Платёжное поручение №518 от 05.12.2023г.
3	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba - 10%	12 953, 00	
4	Комиссия платёжной системы «Юмани» - 2,8%	3 627, 00	
5	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность -	12 953, 00	Комиссия данного сбора была частично направлена на заработную плату сотрудникам Фонда (Рыжкова В.А.). ПП №497 от 29.11.2023г.



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

	10%		
	Итого	129 534, 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	

Образец заполнения платежного поручения

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

СЧЕТ № 717 от 16 ноября 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 40703810740000003761 в ПАО СБЕРБАНК; к/с 30101810400000000225
 БИК 044525225

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Билолова Мия Рамилевна 10.03.2021г.р.	95108-00	95108-00
ИТОГО:			95108-00

К оплате: **Девяносто пять тысяч сто восемь 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 №

« 09 » ноября 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 03.07.2023 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Пациенту: Билалова Мия Рамилевна 10.03.2021 года рождения, история болезни № 13158/23 госпитализация с «07» ноября 2023 по «09» ноября 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, и.о.зав.отд. Валиев Р.Ю.-2, леч.врач Мигель Д.В. -2, ст.м/с Нагаева Р.Х.-2, палатные м/с: Богданова-1, Мельникова-1, м/с проц. Тихомирова С.-1)	2	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Пичугина А.А., Кремнева В.С.)	1	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Русаков К.Ю.)	1	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции (Русаков К.Ю., Шведова К.К.)	30мин	3150
6	Катетеризация кубитальной и других периферических вен (Шведова К.К.)	1	900
7	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	590
8	Аutoreфрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	1	580
9	Определение фенотипа по антигенам К, к	1	410

10	Группа крови	1	410
11	Резус-принадлежность	1	410
12	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(опер.Мигель Д.В., асс. Сидоренко Е.Е., м/с Сучилкина И.Н.)	2	60000
13	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	2	1700
14	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	2	1490
15	Препарат ботулотоксина типа А "Botox" 100 Ед	1	9108
	Итоговая сумма		95108

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 /

06.12.2023

Поступ. в банк плат.

06.12.2023

Списано со сч. плат.

0401060

05.12.2023

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 518

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Девяносто тысяч шестьсот восемьдесят восемь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	90688=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
		БИК	044525225		
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО Сбербанк, 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 КПП 772901001		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)					
Получатель					
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата по сч.№ 748 от 28.11.2023 г.,оплата за лечение и госпитализацию (Сорокина Алина,20.12.2012 г.р. и/б № 14025/23, Дата госпитализации 20.11.2023-21.11.2023 г). Сумма 90688-00 Без налога (НДС)					

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк, г.Москва

Среднерусский банк ПАО СБЕРБАНК

Дополнительный офис № 9040/00844 (УДО)

Северное Головное отделение

БИК 044525225

ИСПОЛНЕНО

06.12.2023

30.11.2023

Поступ. в банк плат.

30.11.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 497

29.11.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Семьдесят две тысячи восемьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	72800=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
		БИК	044525225
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225
ПАО Сбербанк, г.Москва		БИК	043601607
Банк Плательщика		Сч. №	30101810200000000607
ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, г.Самара		Сч. №	40817810456244403114
Банк Получателя		Вид оп.	01
ИНН 643901690445		Наз. пл.	Срок плат. 5
КПП 0		Код	
Получатель		Рыжкова Виктория Александровна	Очер. плат.
			Рез. поле

Оплата услуг по договору № 53 от 01.11.2023 (СМЗ),по Акту от 29.11.2023 г. Сумма 72800-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк, г.Москва
Среднерусский банк ПАО СБЕРБАНК
Дополнительный офис № 9040/00844 (УДО)
Северное Головное отделение
БИК 044525225
ИСПОЛНЕНО
30.11.2023