



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

Сабитова Милана

Собрано на Тооба: 127 858, 00 рублей.

Дата сбора: 07.04.2023г.

Дата пройденного лечения: 24.01.2024г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Госпитализация и оперативное лечение	95 418, 00	Акт к Договору от 16.01.2024г. Платёжное поручение №51 от 01.02.2024г.
2	Комиссия Фонда административно-хозяйственную деятельность (20%), включая комиссию платёжной системы «Юмани» 2,8% и комиссию банка 199, 00 руб.	21 310, 00	Комиссия данного сбора частично была направлена на заработную плату сотрудникам Фонда.
4	Оставшиеся средства со сбора были частично направлены на подопечного Решетникову Юлию	11 130, 00	Платёжное поручение №50 от 01.02.2024г.
	Итого	127 858, 00	

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

К договору №

« 16 » января 2024 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. Медведова, действующего на основании Доверенности № 82 от 02.07.2023 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Пациенту Сабитова Милана Артуровна 27.05.2017. года рождения, история болезни № 896/24 госпитализация с «22» января 2024 по «24» января 2024 года, отделение ЧЛХ, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в отделение с офтальмологическим профилем (науч.рук. Сидоренко Е.Е.-2,зав.отд. Сулейманов А.Б.-2, леч.врач Останюга И.А.-2, Мигель Д.В.-2,ст.м/с Дробжева И.В.-2, палатные м/с: Панкрухина-1,Макарова-1)	2	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Ипполитова Е.Н.,Кремнева В.С.)	1	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Сидоров Д.В.)	1	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Сидоров Д.В.,Федорова К.В.)	30мин	3150
6	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	590
7	Аutoreфрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	1	580
8	Определение фенотипа по антигенам K, k	1	410
9	Группа крови	1	410
10	Резус-принадлежность	1	410

11	мышц (одного глаза) (опер. Мигель Д.В., асс. Сидоренко Е.Е., опер. м/с Литус Е.Д.)	2	60000
12	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	2	1700
13	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	2	1490
14	Препарат ботулотоксина типа А "Хеомин" 100 Ед	1	9418
Итоговая сумма			94518

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



Заказчик:

Директор



06.02.2024

Поступ. в банк плат.

06.02.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 51

01.02.2024

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Девяносто пять тысяч пятьсот восемнадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	95518=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
		БИК	044525225		
Платательщик ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
		БИК	004525988		
Банк Платателя ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ, г.Москва		Сч. №	40102810545370000003		
		БИК	004525988		
Банк Получателя ИНН 7731147890 КПП 772901001		Сч. №	03224643450000007300		
		Вид оп.	01	Срок плат.	5
Наз. пл.		Очер. плат.			
Код	0	Рез. поле			
Получатель Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)					
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата по сч.43 от 31 января 2024,оплата за лечение и госпитализацию (Сабитова М.А.,27.05.2017 г.р. и/б № 896/24, Дата госпитализации 22.01.2024-24.01.2024 г). Сумма 95518-00 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

06.02.2024

09.02.2024 СберБизнес, 03.001.02-1575

08.02.2024

Поступ. в банк плат.

08.02.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 50

01.02.2024

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Восемнадцать тысяч рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	18000=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			
Платательщик		Сч. №	40703810740000003761
		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 7731147890	КПП 772901001	Сч. №	03224643450000007300
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	0
Получатель			
05400000000131131022	45326000 0 0	0	0

Оплата по сч.44 от 31 января 2024,оплата за консультацию Решетникова Ю.С.24.11.2018 гр Сумма 18000-00 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

08.02.2024