



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-providence.ru Web: www.fondprovidence.ru

Финансовый отчёт по расходованию средств на пациента

Фахридиноva Хадича

Собрано на Тооба: 268 472, 00 рублей.

Дата сбора: 20.07.2023 г.

Дата пройденного лечения: 22-26.03.2024 г.

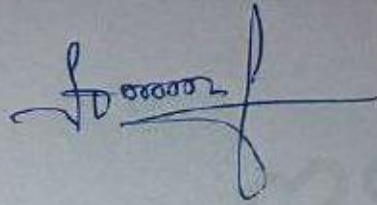
№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	В связи с отменой операции по причине стабилизации ситуации по офтальмологическому лечению (будет применяться симптоматическое лечение по месту жительства) средства перенаправлены на оплату операции для подопечного фонда Жумаева Али	165 944,55	Заявление Абдужабборовой Н.П. Счет № 204 от 01.04.2024 г. Акт от 26.03.2024 г. Платёжное поручение №173 от 02.04.2024 г.
2	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба - 10%	26 847,00	
3	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность (10%), включая комиссию банка 199, 00 руб.	26 847,00	Комиссия сбора была направлена на частичную оплату единого налогового платежа. Платежное поручение №286 от 24.07.2023 г.
4	Комиссия «Юкасса» (2,8%)	7 517, 00	
5	Оставшиеся средства со сбора направлены на лечение подопечной Фонда Пластун Анастасии	41 316,45	Платежное поручение №174 от 02.04.2024 г.
	Итого	268 472,00	

Генеральному директору
Благотворительного фонда
"Провидение" Осиповой Е. В.
от Абдуллабборова Насира

Заявление

На нашего ребенка Рахмиддинова Кадига
были собраны средства в размере 268442 руб.
Прошу вас перенаправить эти средства на
ребенка на операцию глаза.

19.03.2024 .



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 № 204 от 01 апреля 2024г.

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 Жумаев Али Улугбекович 22.01.2024г.р.	165944-55	165944-55
ИТОГО:			165944-55

К оплате: Сто шестьдесят пять тысяч девятьсот сорок четыре рубля 55 копеек.

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

/А.И. Медведев/

Главный бухгалтер

/Е. Н. Вишневская/



АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору №

« 26 » марта 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. Медведева, действующего на основании Доверенности № 82 от 02.07.2023 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Пациенту: Жумаев Али Улугбекович 22.01.2024 года рождения, история болезни № 4927/24 госпитализация с «21» марта 2024 по «26» марта 2024 года, отделение ОПННД, список оказанных услуг:

№	Наименование услуги	Код услуги	Кол-во	Цена	Сумма
1	Койко-день в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей (зав.отд. Ишутина Ю.Л.-2, леч.врач Иванова Н.С.-2, ст.м/с Дьякова З.Г.-2, м/с Кузнецова -1, Вахромова -1, Барская -1, Ефремова -1, Ганина-1, Красоткина -1)		2	10500	21000
2	Койко-день в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей (для выхаживания маловесных и тяжелых детей) (зав.отд. Ишутина Ю.Л.-2, леч.врач Иванова Н.С.-2, ст.м/с Дьякова З.Г.-2, м/с Кузнецова -1, Вахромова -1, Ефремова -1, Ганина-1, Красоткина -1, Александрова-1)		2	15750	31500
3	Нахождение в отделении реанимации и интенсивной терапии в послеоперационном периоде не более 24 часов(зав.отд. Прокопьев Г.Г.-1, врачи анест.-Хломко Е.Н.-1, Полянский Д.М.-1, ст.м/с Гирина Я.В.-1, м/с Фомичева Е.А.-1, Сорока С.А.-1)		1	31500	31500
4	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Иваненко Е.Н.)	B01.047.007	1	2300	2300
5	Консультация врача-офтальмолога первичная(Суханова И.В.)	B01.029.001	1	2300	2300
6	Консультация врача-офтальмолога повторная(Суханова И.В.)	B01.029.002	1	1840	1840
7	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Маслова М.И.)	B01.003.001	1	2300	2300

8	Электрокардиография(Иванова С.В.,Тихомирова Н.В.)	A05.10.006/004	1	1155	1155
9	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 3) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Маслова М.И., Федорова К.В.)	B01.003.004	30мин	8200	4100
10	Катетеризация кубитальной и других периферических вен (Федорова К.В..)	A11.12.002	1	900	900
11	Определение показателей кислотно-основного равновесия на анализаторе типа ABL	B03.016.011	3	1100	3300
12	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	A12.05.005	1	2550	2550
13	Эндовитреальное введение лекарственных препаратов в оба глаза(опер. Суханова И.В., м/с Ромашкова Ю.В.)	A16.26.086	2	6615	13230
14	Атропина сульфат №10 1уп.-46,0 руб.		1амп.	4,6	4,6
15	Sol. "Eylea"		1	47964,95	47964,95
	Итого:				165944,55

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 /

02.04.2024

Поступ. в банк плат.

04.04.2024

Списано со сч. плат.

0401060

02.04.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 173

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Сто шестьдесят пять тысяч девятьсот сорок четыре рубля 55 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	165944-55
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
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.	
Получатель		Код	0
05400000000131131022	45326000	0	0
0	0	0	0

Оплата по сч.204 от 01.04.2024,оплата за лечение и госпитализацию (Жумаев Али,22.01.2024 г.р. и/б № 4927/24, Дата госпитализации 21.03.2024-26.03.2024 г). Сумма 165944-55 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

04.04.2024

28.07.2023

Поступ. в банк плат.

28.07.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 286

24.07.2023

электронно

01

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Шестьдесят одна тысяча девятьсот семьдесят рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	61970-00			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761			
		БИК	044525225			
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225			
ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	017003983			
Банк Платателя		Сч. №	40102810445370000059			
		БИК	017003983			
ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА РОССИИ//УФК по Тульской области г. Тула		Сч. №	40102810445370000059			
Банк Получателя		Сч. №	03100643000000018500			
ИНН 7727406020	КПП 770801001	Сч. №	03100643000000018500			
Казначейство России (ФНС России)		Вид оп.	01	Срок плат.		
		Наз. пл.		Очер. плат.	5	
		Код	0	Рез. поле		
Получатель	18201061201010000510	70000000	0	0	0	0

Единый налоговый платеж

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

28.07.2023

02.04.2024

04.04.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 174

02.04.2024

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Девяносто пять тысяч четыреста восемнадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	95418=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		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	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код	0	Рез. поле	
Получатель					
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0

Оплата по сч.203 от 01.04.2024,оплата за лечение и госпитализацию (Пластун Анастасия,26.12.2021 г.р. и/б № 5120/24, Дата госпитализации 25.03.2024-27.03.2024 г). Сумма 95418-00 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

04.04.2024