

Отчет
по партнерскому ДОГОВОРУ ТООБА от 11.01.2023 г.

Тооба:

АНО «ТУБА»
ИНН: 0571020273
КПП: 057101001

Фонд:

Благотворительный Фонд
Константина Хабенского
ОГРН 1087799008967
ИНН 7708236775
КПП 770901001

Отчет сформирован по состоянию на:

"03" мая 2024 г.

Отчетный период:

с "07" марта 2024 г. по "26" апреля 2024 г.

Описательная часть

Благодаря участию пользователей платформы Тооба в Фонд Хабенского поступило 231 408 рублей. Эти средства были направлены на оплату курса химиотерапии для подопечной Оминахон. Этот метод лечения помогает уничтожить очаг патологии, остановить рост и деление клеток опухоли, а также их распространение в здоровые ткани и органы.

С вашей поддержкой Оминахон стала на шаг ближе к тому, чтобы победить болезнь и исполнить свою мечту – научиться кататься на самокате.

Финансовая часть

Сведения о целевом расходовании Пожертвования:

№/п	Статья расходов:	%	Сумма (руб.)
<1>	<2>	<3>	<4>
1	Оплата химиотерапии для Муллабаевой Оминахон	87,4%	158 166,87
2	Оплата химиотерапии для Муллабаевой Оминахон		44 083,38 (частично, общая сумма платежа 166 892,23 руб)
3	Комиссия платежной системы ООО НКО «ЮМани»	2,6%	6 016,95
4	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	23 140,80
Всего за отчетный период:			231 408,00

Приложение:

- 1) Копия платежного поручения № 1555 от 23.04.2024 на сумму 158 166,87 руб., 1 лист;
- 2) Копия счета № 123 от 27.02.2024 на сумму 158 166,87 руб., 1 лист;
- 3) Копия акта б/н от 26.02.2024 на сумму 158 166,87 руб., 2 листа;
- 4) Копия платежного поручения № 1638 от 26.04.2024 на сумму 166 892,23 руб., 1 лист;
- 5) Копия счета № 236 от 09.04.2024 на сумму 166 892,23 руб., 1 лист;
- 6) Копия акта б/н от 08.04.2024 на сумму 166 892,23 руб., 3 листа.

Благополучатель:

Руководитель направления финансовой
отчетности

(наименование должности)

Овчинникова И.Ю.

(Ф.И.О.)

(подпись)

М.П.



23.04.2024

23.04.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N 1555

23.04.2024

Обычный

Дата

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Сто пятьдесят восемь тысяч сто шестьдесят шесть рублей 87 копеек

ИНН 7708236775	КПП 770901001	Сумма	158166-87		
Фонд Константина Хабенского		Сч. N	40703810900001412504		
Платательщик		БИК	044525700		
АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА		Сч. N	30101810200000000700		
Банк плательщика		БИК	004525988		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ Г МОСКВА		Сч. N	40102810545370000003		
Банк получателя		Сч. N	032246434500000007300		
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Вид оп.	01	Срок плат.	5
Департамент Финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код	0	Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата за лечение (химиотерапия) для Муллабаевой Оминахон, [REDACTED] г.р., по счету № 123 от 27.02.2024 Сумма 158166-87 Без налога (НДС)					

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

Овчинникова Ирина Юрьевна

М.П.

АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА

БИК 044525700

ПРОВЕДЕНО

23 АПР. 2024 Г.

30101810200000000700

**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 0

Образец заполнения платежного поручения

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

СЧЕТ № 123 от 27 февраля 2024 г.

Платательщик: Благотворительный фонд Константина Хабенского Юридический
адрес: 109004 г. Москва ул. Станиславского,д.21,стр.3,эт.2,пом.І,комн.2-4,6-9
ИНН/КПП 7708236775/770901001 Р/С 40703810900001412504 в АО
«Райффайзенбанк», г. Москва БИК 044525700

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Муллабаевой Оминахон [redacted] г.р.	158166-87	158166-87
ИТОГО:			158166-87

**К оплате: Сто пятьдесят восемь тысяч сто шестьдесят шесть рублей
87 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

от « 26 » февраля 2024 года.

Благотворительный фонд Константина Хабенского , именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Бартош Е.Б. 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 Медведева Алексея Игоревича, действующего на основании Доверенности № 82 от 03.07.2023 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: — Муллабаевой Оминахон [REDACTED] года рождения, история болезни № 2145/24 госпитализация с « 07 » февраля 2024 года по « 26 февраля 2024 года, отделение Онкологии, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (зав. отд. Полушкина О.Б.-19, леч.врач Зайцева А.Э.-19, ст.м/с Новикова С.А.-19, мед-сестры(палатные) :Морозов Н.Д.-3,Истратова О.С.-2,Алмазова С.К.-3,Лушакова С.М.-3,Болдырева А.П.-3,Асланова Г.Г.-2,Большова С.В.-3, м/с проц. Газибагомедова Н.А.-3)	19	117705
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кузнецова Е.С.,Адайкина)	1	2300
3	Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный (Зайцева А.Э.)	1	2300
4	Проведение внутривенной химиотерапии (без стоимости препарата)(Полушкина О.Б.-3,Зайцева А.Э.-3, м/с хим. Тюкалова А.В.-1, Баранова М.В.-2)	3	6900
5	Взятие крови из пальца	8	2000
6	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	2550
7	Биохимический анализ крови стандартный	3	11370
8	Электролиты в крови : Натрий	3	600
9	Электролиты в крови : Калий	3	600
10	Электролиты в крови : Хлор	3	600
11	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	3	1320
12	Коагулограмма (АЧТВ, протромбин, МНО, тромбиновое время, фибриноген)	1	1510

13	Определение Д-димера	1	1490
14	Определение показателей кислотно-основного равновесия на анализаторе типа ABL	1	1100
15	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	7	2800
16	Дексаметазон р-р д/инъек. 4мг/мл 2мл амп. №10*1 1уп.-117,51 руб.	2амп.	23,5
17	Натрия хлорид р-р д/инф. 0,9% 500мл бут. №25*1 1уп.-625,0 руб.	9фл.	225
18	Ондансетрон р-р для в/в и в/м 2мг/мл 4мл амп. №5*1 1уп.-161,90 руб.	5амп.	161,9
19	Тропиндол р-р для в/в введ. 1 мг/мл 5мл фл. №1*1 1фл.-964,15 руб.	1фл.	964,15
20	Цисплатин-ЛЭНС конц. д/р-ра д/инф 0,5мг/мл фл т/ст пач карт 100мл №1*1 1фл.363,0 руб.	1фл.	363
21	Шприц одноразовый, 10мл, игла надета 1шт.-3,76 руб.	10шт.	37,6
22	Шприц трехдетальный, 20мл игла надета 1шт.-6,72 руб.	10шт.	67,2
23	Магистраль инфузионная "инфузомат" 1шт.-294,88 руб.	4шт.	1179,52
	Итоговая сумма		158166.87

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.Б. Бартош /



Получатель: ПРОГРАММА
АДРЕСНАЯ ПОМОЩЬ
ПЕТРОВА Е.М. ПО ДОВЕРЕННОСТИ
№ 3/2022 ОТ 27.07.2022

26.04.2024

26.04.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N 1638

26.04.2024

Обычный

Дата

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Сто шестьдесят шесть тысяч восемьсот девяносто два рубля 23 копейки

ИНН 7708236775	КПП 770901001	Сумма	166892-23		
Фонд Константина Хабенского		Сч. N	40703810900001412504		
Платательщик		БИК	044525700		
АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА		Сч. N	30101810200000000700		
Банк плательщика		БИК	004525988		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ Г МОСКВА		Сч. N	40102810545370000003		
Банк получателя		Сч. N	03224643450000007300		
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Вид оп.	01	Срок плат.	5
Департамент Финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код	0	Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата за лечение (химиотерапия) для Муллабаевой Оминахон, [REDACTED] р., по счету № 236 от 09.04.2024 Сумма 166892-23 Без налога (НДС)					

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

Овчинникова Ирина Юрьевна

М.П.

АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА

БИК 044525700

ПРОВЕДЕНО

26 АПР. 2024 Г.

30101810200000000700

**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. №	0322464345000007300
Получатель ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г. Москве г. Москва		БИК	004525988
Банк Получателя		Сч. №	40102810545370000003
05400000000131131022	45326000	0	0 0 0 0

Образец заполнения платежного поручения

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

СЧЕТ № 236 от 09 апреля 2024 г.

Платательщик: Благотворительный фонд Константина Хабенского Юридический
адрес: 109004 г. Москва ул. Станиславского,д.21,стр.3,эт.2,пом.І,комн.2-4,6-9
ИНН/КПП 7708236775/770901001 Р/С 40703810900001412504 в АО
«Райффайзенбанк», г. Москва БИК 044525700

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Муллабаевой Оминахон [redacted] г.р.	166892-23	166892-23
ИТОГО:			166892-23

**К оплате: Сто шестьдесят шесть тысяч восемьсот девяносто два рубля
23 коп.**

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**

от «_08_» апреля 2024 года.

Благотворительный фонд Константина Хабенского, именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Бартош Е.Б. 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 Медведева Алексея Игоревича, действующего на основании Доверенности № 82 от 03.07.2023 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: __ Муллабаевой Оминахон [REDACTED] года рождения, история болезни № 4985/24 госпитализация с « 22» марта 2024 года по « 08 апреля 2024 года, отделение Онкологии, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (зав. отд. Полушкина О.Б.-17, леч.врач Зайцева А.Э.-17, ст.м/с Новикова С.А.-17, м/с Морозов Н.Д.-3, Истратова О.С.-2, Алмазова С.К.-3, Лушакова С.М.-3, Болдырева А.П.-3, Большова С.В.-3, м/с проц. Газибагомедова Н.А.-3)	17	105315
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Максименко Т.В., Пронина Е.Н.)	1	2300
3	Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный (Зайцева А.Э.)	1	2300
4	Консультация врача-офтальмолога, первичная (Останина И.А.)	1	2300
5	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный (Шорина М.Ю.)	1	5000
6	Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога Филипова А.В., первичный	1	3500
7	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный (Адуев Р.Г.)	1	2300

8	Проведение внутривенной химиотерапии (без стоимости препарата)(Полушкина О.Б.-2,Зайцева А.Э.-2, м/с хим. Тюкалова А.В.-1, Баранова М.В.-1)	2	4600
9	Взятие крови из пальца	9	2250
10	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	2	5100
11	Биохимический анализ крови стандартный	2	7580
12	Электролиты в крови : Натрий	2	400
13	Электролиты в крови : Калий	2	400
14	Электролиты в крови : Хлор	2	400
15	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	4	1760
16	25-ОН витамин D, суммарный (кальциферол)(ДЦЛИ)	1	214,76
17	Гемотрансфузия(Зайцева А.Э.)	1	2540
18	Определение показателей кислотно-основного равновесия на анализаторе типа ABL	3	3300
19	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	8	3200
20	Эритроцитная взвесь лейкоредуцированная	290мл	7875,24
21	Дексаметазон р-р д/инъек. 4мг/мл 2мл амп.№10*1 1уп.-117,51 руб.	1амп.	11,75
22	Лейкостим р-р для в/в и п/к 300мкг/мл 5 мл фл. №1*1 1фл.-1158,59 руб.	2фл.	2317,18
23	Тропиндол р-р для в/в введ.1 мг/мл 5мл фл. №1*1 1фл.-964,15 руб.	2фл.	1928,3
	Итоговая сумма		166892,23

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.Б. Бартош /



РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОГРАММЫ

«АДРЕСНАЯ ПОМОЩЬ»

СИГОМОНОВА Е.М. ПО ДОВЕРЕННОСТИ

№ 3/2022 ОТ 27.07.2022

Сброшюровано и пронумеровано
10 (десять)
Копии листов 2 - 10
верны

РУКОВОДИТЕЛЬ НАПРАВЛЕНИЯ
ФИНАНСОВОЙ ОТЧЕТНОСТИ
ОБЩИННИКОВА И. Ю.

Abel

