



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

Аллаяров Айюб

Собрано на Тооба: 240 926, 00 рублей.

Дата сбора: 13.11.2023г.

Дата пройденного лечения: 12-15.11.2023г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Лечение пациента	171 876,25	Счет № 741 от 27.11.2023г. Акт к договору от 15.11.2023г. Платёжное поручение №515 от 05.12.2023г.
2	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба - 10%	24 093, 00	
3	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность (10%), включая комиссию банка 199, 00 руб.	24 093, 00	Комиссия данного сбора частично была направлена на заработную плату сотруднику Фонда Долженко В.С. Платежное поручение №578 от 28.12.2023 г.
	Комиссия «Юкасса» (2,8%)	6 746, 00	
4	Оставшиеся средства со сбора частично были направлены на лечение подопечной Фонда Колесник Эвелины	14 117,75	Платежное поручение №547 от 20.12.2023 г.
	Итого	240 926, 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 № 741 от 27 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 Аллаяров Айюб Хабибуллоевич 01.08.2023г.р.	171876-25	171876-25
ИТОГО:			171876-25

К оплате: **Сто семьдесят одна тысяча восемьсот семьдесят шесть рублей 25 копеек.**

Основание: расчет стоимости госпитализации.
Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

Главный бухгалтер



/А.И. Медведев/

/Е. Н. Вишневская/

К договору №

« 15 » 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 02.05.2023 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Пациенту: Аллаяров Айюб Хабибуллоевич 01.08.2023 года рождения, история болезни № 13514/23 госпитализация с «12» ноября 2023 по «15» ноября 2023 года, отделение ОПНД, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Нахождение в отделении реанимации и интенсивной терапии в послеоперационном периоде не более 24 часов(зав.Орит Прокопьев Г.Г.-1, ст.м/с Ткачева Ж.А.-1, леч.врач Суханова И.В.-1, врачи ОРИТ Бирюкова С.П.-1,, м/с Шевчук С.А.-1)	1	31500
2	Койко-день в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей (для выхаживания маловесных и тяжелых детей) (зав.отд. Ишутина Ю.Л.-3, леч.врач Суханова И.В.-3, ст.м/с Дьякова З.Г.-3, м/с Флоренко Е.-1, Кузнецова М.Э.-1,Полянская О.В.-1, м/с проц. Красоткина Н.-1,Князева-1, Кузнецова О.В.-1)	3	47250
3	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кулаженкова Е.В.,Адойкина Н.В.)	1	2300
4	Консультация врача-офтальмолога первичная(Суханова И.В.)	1	2300
5	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный (Ротанова Р.И.)	1	5000
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Новожилова Т.А.)	1	2300
7	Консилиум офтальмологический (Врублевский С.Г., Сидоренко Е.Е.,Суханова И.В., Ворона Л.)	1	3700

8		1	1900
9	Электрокардиография(Тимохин Е.В., Тихомирова Н.В.)	1	1155
10	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 4) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Сидоров Д.В., Навериана К.Р.)	30мин	4725
11	Общий анализ, лейкоцитарная формула, СОЭ (с обязательной "ручной" микроскопией мазка крови)	1	1050
12	Ретикулоциты	1	315
13	Время свертываемости	1	320
14	Исследование времени кровотечения	1	300
15	Определение показателей кислотно-основного равновесия на анализаторе типа ABL	3	3300
16	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	2	5100
17	Эндовитреальное введение лекарственных препаратов в оба глаза(опер. Суханова И.В., м/с Ромашова Ю.В.)	2	13230
18	Госпитальный скрининг (Anti-HIV+HBsAg+anti-HCV+anti-Treponema pall.) (ДЦЛИ)	1	601,24
19	Sol. "Eylea"	1	45530,01
Итоговая сумма			171876,25

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 /

07.12.2023 СберБизнес. 03.001.02-1352

06.12.2023		06.12.2023		0401060	
Поступ. в банк плат.		Списано со сч. плат.			
ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 515		05.12.2023		электронно	
		Дата		Вид платежа	
Сумма прописью		Сто семьдесят одна тысяча восемьсот семьдесят шесть рублей 25 копеек			
ИНН 5038134926		КПП 772701001		Сумма 171876-25	
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"				Сч. № 40703810740000003761	
Платательщик		БИК 044525225		Сч. № 30101810400000000225	
ПАО Сбербанк, г.Москва		БИК 004525988		Сч. № 40102810545370000003	
Банк Плательщика		Сч. № 03224643450000007300		Вид оп. 01	
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ, г.Москва		Сч. № 0		Срок плат. 5	
Банк Получателя		Вид оп. 01		Очер. плат. 5	
ИНН 7731147890		КПП 772901001		Рез. поле	
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл. 0			
Получатель		Код 0			
05400000000131131022		45326000 0 0		0 0	
Оплата по сч.№ 741 от 27.11.2023 г.,оплата за лечение и госпитализацию (Аллаяров Айюб,01.08.2023 г.р., и/б № 13514/23, Дата госпитализации 12.11.2023-15.11.2023 г). Сумма 171876-25 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

29.12.2023

Поступ. в банк плат.

29.12.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 578

28.12.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Шестьдесят семь тысяч семьсот четырнадцать рублей 70 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	67714-70
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
		БИК	044525225
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225
ПАО Сбербанк, г.Москва		БИК	044525225
Банк Платателя		Сч. №	30101810400000000225
ПАО Сбербанк, г.Москва		БИК	044525225
Банк Получателя		Сч. №	30101810400000000225
ИНН 636706393896		КПП	Сч. № 40817810338122026089
Долженко Виктория Сергеевна		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	
		Срок плат.	
Получатель		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата услуг по договору № 47от 14.11.2022 (СМЗ),по Акту от 28.12.2023 г. Сумма 67714-70 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

29.12.2023

21.12.2023

Поступ. в банк плат.

21.12.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 547

20.12.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Девяносто шесть тысяч семьсот четыре рубля 95 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	96704-95		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Платателя					
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.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	
		Получатель			
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата по сч.782 от 13 декабря 2023.,оплата за лечение и госпитализацию (Колесник Эвелина,12.01.2023 г.р. и/б № 15263/23, Дата госпитализации 07.12.2023-11.12.2023 г). Сумма 96704-95 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

21.12.2023