



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

Газиев Асхаб

Собрано на Тооба: 125 328, 00 рублей.

Дата сбора: 21.12.2023 г.

Дата пройденного лечения: 15-16.01.2024 г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Лечение пациента	89 788,00	Счет № 19 от 19.01.2024г. Акт к договору от 16.01.2024г. Платёжное поручение №25 от 19.01.2024г.
2	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба - 10%	12 533,00	
3	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность (10%), включая комиссию банка 199, 00 руб.	12 533,00	Комиссия данного сбора частично была направлена на заработную плату сотруднику Фонда Долженко В.С. Платежное поручение №46 от 01.02.2024 г.
	Комиссия «Юкасса» (2,8%)	3 509, 00	
4	Оставшиеся средства со сбора частично направлены на лечение подопечной Фонда Решетниковой Юлии	6 965,00	Платёжное поручение №50 от 01.02.2024г.
	Итого	125 328, 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 ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		БИК	004525988		
Банк Получателя		Сч. №	40102810545370000003		
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 № 19 от 19 января 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 Газиев А.З. 28.11.2014г.р.	89788-00	89788-00
ИТОГО:			89788-00

К оплате: **Восемьдесят девять тысяч семьсот восемьдесят 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 №

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

Оказанные услуги Пациенту: Пациенту: Газиев Асхаб Завурбегович 28.11.2014г.р. года рождения, история болезни № 443/24 госпитализация с «15» января 2024 по «16» 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.-1,отв.по профилю Суханова И.В.-1, леч.врач Мигель Д.В. -1, ст.м/с Дробжева И.В.-1, м/с: Боженова-1,Стоцкая-1)	1	4730
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кулаженкова Е.В.,Адайкина М.В.)	1	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Ибрагимова Н.А.)	1	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Ибрагимова Н.А.,Навериани К.Р.)	30мин	3150
6	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	590
7	Авторефрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	1	580
8	Определение фенотипа по антигенам К, k	1	410
9	Группа крови	1	410
10	Резус-принадлежность	1	410
11	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(опер.Мигель Д.В., асс. Сидоренко Е.Е., м/с Погорелова А.Д.)	2	60000
12	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	2	1700
13	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	2	1490
14	Препарат ботулотоксина типа А "Xeomin" 100 Ед	1	9418
	Итоговая сумма		89788

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/



/ Е.В. Осипова /

24.01.2024 СбѣрБизнес. 03.001.02-1499

23.01.2024

Поступ. в банк плат.

23.01.2024

Списано со сч. плат.

0401060

19.01.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 25

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Восемьдесят девять тысяч семьсот восемьдесят восемь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	89788=		
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	Сч. №		
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТАМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Вид оп.		01	Срок плат.
		Наз. пл.			Очер. плат.
		Код		0	Рез. поле
Получатель					
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0

Оплата по сч.19 от 19 января 2024,оплата за лечение и госпитализацию (Газиев Асхаб,28.11.2014 г.р. и/б № 443/24, Дата госпитализации 15.01.2024-16.01.2024 г). Сумма 89788-00 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

23.01.2024

01.02.2024

Поступ. в банк плат.

01.02.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 46

01.02.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Семьдесят две тысячи четыреста пятьдесят восемь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	72458=	
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761	
		БИК	044525225	
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225	
ПАО Сбербанк		БИК	044525225	
Банк Платателя		Сч. №	30101810400000000225	
ПАО Сбербанк		БИК	044525225	
Банк Получателя		Сч. №	40817810338122026089	
ИНН 636706393896		Сч. №	01	Срок плат.
Долженко Виктория Сергеевна				Очер. плат.
Получатель				Рез. поле
				5
		Код		

Оплата услуг по договору № 47от 14.11.2022 (СМЗ),по Акту от 31.01.2024 г. Сумма 72458-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

БИК 044525225

ИСПОЛНЕНО

01.02.2024

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 ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	40703810740000003761		
		БИК	044525225		
Банк Плательщика ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
		БИК	004525988		
Банк Получателя ИНН 7731147890 КПП 772901001		Сч. №	03224643450000007300		
		Вид оп.	01	Срок плат.	5
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.	Очер. плат.		
		Код	0	Рез. поле	
		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