



АКТ О РАСХОДОВАНИИ СРЕДСТВ

Название проекта: 6697 helpzhuzbaev Даниялу нужна операция на черепе

Сумма сбора: 259 943 рублей.

Всего на оплату лечения израсходовано 226 582, 72 (Двести двадцать шесть тысяч пятьсот восемьдесят два) рубля, 72 копейки.

Фактическая сумма расходов меньше суммы сбора на 88,28 рублей. Данная сумма будет перенесена на другие сборы фонда.

№	Наименование расходов	Сумма
1	Операция (счет, акт, п/п)	226 582,72
3	Комиссия платежной системы 2,8%	7 278,00
4	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba 10%	25 994, 00
	Итого расходы	259 854, 72

Председатель фонда
Алиева Джамиля Муратовна



20.03.2024

Поступ. в банк плат.

21.03.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N 120

20.03.2024

Дата

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Двести двадцать шесть тысяч пятьсот восемьдесят два рубля 72 копейки

ИНН 7724239357	КПП 772401001	Сумма	226582-72
Благотворительный фонд "Настенька"		Сч. N	40703810500020000014
Платательщик		БИК	044525201
ПАО АКБ "АВАНГАРД" г. МОСКВА		Сч. N	301018100000000000201
Банк плательщика		БИК	004525988
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г Москва		Сч. N	401028105453700000003
Банк получателя		Сч. N	032246434500000007300
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Вид оп. Наз. пл.	01
ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478		Код	0
Получатель		Срок плат.	5
05400000000131131022		Очер. плат.	5
45326000		Рез. поле	
0			
0			
0			
0			

Оплата за лечение и госпитализацию Жузбаев Данияр 18.08.2023 г.р. по счету № 118 от 26.02.24. Сумма 226582.72, НДС не облагается

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

ПАО АКБ "АВАНГАРД"
Принято по системе
"ИНТЕРНЕТ - БАНК"

ПАО АКБ "АВАНГАРД"
БИК 044525201
21.03.2024
К/С 301018100000000000201
Сорокин Д.В.

**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 0

Образец заполнения платежного поручения

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

СЧЕТ № 118 от 26 февраля 2024 г.

Плательщик: Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька" ПАО АКБ «Авангард» г. Москва р/с 40703810500020000014 к/с 30101810000000000201 ИНН 7724239357 БИК 044525201 КПП 772401001 117105 г. Москва Варшавское шоссе 396 3эт, помещение XI, ком.1

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Жузбаев Данияр Жасуланович 18.08.2023г.р.	226582-72	226582-72
ИТОГО:			226582-72

К оплате: Двести двадцать шесть тысяч пятьсот восемьдесят два рубля 72 копейки.

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 № _____

от « 20 » февраля 2024 года.

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями "Настенька" именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице председателя фонда Алиева Д.М. 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 03.07.2023г. с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: **Жузбаев Даниял Жасуланович 18.08.2023** года рождения, история болезни № 2472/24 госпитализация с «13» февраля 2024года по «20» февраля 2024 года, отделение хирургия список оказанных услуг:

№	Наименование услуги	Код услуги	Кол-во	Цена	Сумма
1	Койко-день в отделение с нейрохирургическим профилем(Зав.отд. Врублевская Е.Н.-6, леч.врач Голованев П.С.-6, ст.м/с Нагаева Р.Х.-6, м/с Королева-1,Мельникова-1,Сорокендя-1, Сучкова-1, Овчинникова-1, Богданова-1, м/с проц.Тихомирова Н.-4, м/с перев. Тихомирова Н.-4)		6	4730	28380
2	Нахождение в отделении реанимации и интенсивной терапии в послеоперационном периоде не более 24 часов(зав.ОРИТ Прокопьев Г.Г.-1,деж.реан. Батоев С.Д.-1,Кириенко П.Н.-1, леч.врач Голованев П.С.-1,ст.м/с Гирина Я.В.-1, м/с Сидорова С.-1, Шашуркина Е.А.-1)		1	31500	31500
3	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Максименко Т.В.,Пронина Е.Н.)	B01.047.007	1	2300	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Афони娜 Н.В.)	B01.003.001	1	2300	2300
5	Прием (осмотр, консультация) врача-челюстно-лицевого хирурга первичный (Голованев П.С.)	B01.068.001	1	2300	2300

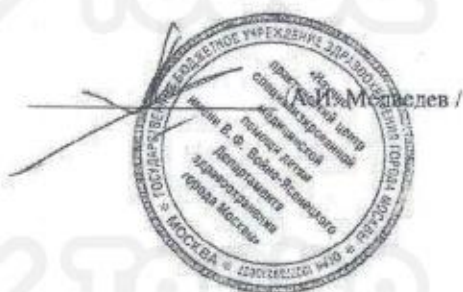
6	эндотрахеальный наркоз (степень риска 4) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Русаков К.Ю.,Навериани К.Р.)	B01.003.004.01 0	1час	18900	18900
7	Комбинированный эндотрахеальный наркоз (степень риска 4) за каждый последующий час при манипуляции/ исследовании/ операции(Русаков К.Ю.,Навериани К.Р.)	B01.003.004.01 0	4ч10мин	6830	28458
8	Гемотрансфузия (Диденко Д.Е.)	A18.05.012	1	2540	2540
9	Рентгенография органов грудной клетки (Каждан О.В.,Назаренко Л.В.)	A06.09.007.001	1	1900	1900
10	Катетеризация кубитальной и других периферических вен (Навериани К.Р.)	A11.12.002	1	900	900
11	Катетеризация подключичной и других центральных вен(Русаков К.Ю.,Навериани К.Р.)	A11.12.001	1	5250	5250
12	Катетеризация мочевого пузыря у мальчиков(Навериани К.Р.)	A11.28.007	1	1000	1000
13	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов(Богуняк Е.)	A11.12.003.001	2	790	1580
14	Краниопластика (без стоимости имплантов) при скафоцефалии(хир.Голованев П.С., асс. Асадов Р.Н., опер.сестр. Сучилкина И.Н.)	A16.23.006	1	76425	76425
15	Определение основных групп крови А, В, 0 (группа крови, резус-фактор, антитела к системе Kell, антитела к антигенам эритроцитов)	A12.05.005	2	2550	5100
16	Общий анализ, лейкоцитарная формула, СОЭ (с обязательной "ручной" микроскопией мазка крови)	B03.016.002	1	1050	1050
17	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	B03.016.002	1	400	400
18	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	B03.016.006	1	440	440
19	Определение показателей кислотно-основного равновесия на анализаторе типа ABL	B03.016.011	6	1100	6600
20	Эритроцитная взвесь лейкоредуцированная		305мл	27156	8282,58

21	Sol.Dexamethasoni 4mg/1ml №25 1уп.-261,35 руб.		2амп.	10,45	20,9
22	Sol.Glucosi 5% 250ml №10 1уп.- 498,47 руб.		2фл.	49,85	99,7
23	Sol.Glucosi 40% 10ml №10 1уп.- 44,65 руб.		1амп.	4,47	4,47
24	Sol. Etamsylati №10 1уп.-121,0 руб.		3 амп.	12,1	36,3
25	Sol.Natrii chloridi 0,9% 500ml №25 1уп.-625,0 руб.		1фл.	25	25
26	Omeprazoli 40mg №1 1фл.-261,44 руб.		1фл.	261,44	261,44
27	Broadsef-C 1g+0,5g №1 1фл.-285,0 руб.		1фл.	285	285
28	Ceftriaxon 1,0 1000мг/мл 1шт.-29,40 руб.		8шт.	29,4	235,2
29	Sol.Analgin 50% 2ml №10 1уп.- 91,30 руб.		1амп.	9,13	9,13
	Итого:				226582,72

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:

Председатель фонда

 / Алиева Д.М. /

