



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

Брель Арман

Собрано на Тооба: 255 210, 00 рублей.

Дата сбора: 22.03.2024 г.

Дата пройденного лечения: 03-07.03.2024 г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Госпитализация и лечение	136 084,95	Счет № 158 от 13.03.2024 г. Акт от 07.03.2024 г. Платёжное поручение №149 от 25.03.2024 г.
2	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба - 10%	25 521,00	
3	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность (10%), включая комиссию банка 199, 00 руб.	25 521,00	Комиссия сбора направлена на оплату бухгалтерского обслуживания. Платежное поручение №156 от 27.03.2024 г.
4	Комиссия «Юкасса» (2,8%)	7 146,00	
	Остаток по проекту будет направлен на очередную запланированную операцию для Армана	60 937,05	
	Итого	255 210,00	

**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 № 158 от 13 марта 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 Брель Арман Аренович 19.10.2023г.р.	136084-95	136084-95
ИТОГО:			136084-95

К оплате: **Сто тридцать шесть тысяч восемьдесят четыре рубля 95 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 №

« 07 » 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: Брель Арман Аренович 19.10.2023 года рождения, история болезни № 3720/24 госпитализация с «03» марта 2024 по «07» марта 2024 года, отделение ОПННД, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей (зав.отд. Ишутина Ю.Л.-4, леч.врач Суханова И.В.-4, ст.м/с Дьякова З.Г.-4, м/с Флоренко Е.-1, Кузнецова М.Э.-1, Вахромова О.Н.-1, Барская Н.В.-1, м/с проц. Красоткина Н.А.-1, Гонина А.А.-2, Кузнецова О.В.-1)	4	42000
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Ипполитова Е.Н., Маслихина Т.М.)	1	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Суханова И.В.)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Адкина Е.А.)	1	2300
5	Ультразвуковое исследование глазного яблока (Панина Н.С.)	2	3500
6	Электрокардиография (Ипполитова Е.Н., Тихомирова Н.В.)	1	1155
7	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции (Адкина Е.А., Кулиш К.К.)	30мин	3150
8	Катетеризация кубитальной и других периферических вен (Кулиш К.К.)	1	900
9	Время свертываемости	1	320
10	Исследование времени кровотечения	1	300
11	Ретикулоциты	1	315

12	фоторегистацией(Суханова И.В.)	1	8000
13	Общий анализ, лейкоцитарная формула, СОЭ (с обязательной "ручной" микроскопией мазка крови)	1	1050
14	Определение показателей кислотно-основного равновесия на анализаторе типа ABL	2	2200
15	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	2	5100
16	Эндовитреальное введение лекарственных препаратов в оба глаза(опер. Суханова И.В., м/с Бычкова Т.Г.)	2	13230
17	Sol. "Eylea"	1	47964,95
	Итоговая сумма		136084,95

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:

Директор



/ Е.В. Осипова /

01.04.2024

Поступ. в банк плат.

01.04.2024

Списано со сч. плат.

0401060

25.03.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 149

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Сто тридцать шесть тысяч восемьдесят четыре рубля 95 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	136084-95
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.	
		Код	0
		Срок плат.	
Получатель		Очер. плат.	5
		Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0

Оплата по сч.158 от 13.02.2024,оплата за лечение и госпитализацию (Брель Арман,19.10.2023 г.р. и/б 3720/24 госпитализация с 03.03.24 по 07.03.24) Сумма 136084-95 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

01.04.2024

27.03.2024

01.04.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 156

27.03.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сорок пять тысяч рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	45000=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	044525411
ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО), г.Москва		Сч. №	30101810145250000411
Банк Получателя		Сч. №	40702810925350000051
ИНН 7727691699	КПП	Вид оп.	01
ООО "ЭС ЭЙ ТИ ГРУПП"		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	Очер. плат.
			Рез. поле
			5

Счет на оплату № Б-0147 от 26 марта 2024 г., Бухгалтерское обслуживание за март 2024 г. Сумма 45000-00 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

01.04.2024