



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 отчет по расходованию средств на пациента

Кубанычбеков Шабдан

Собрано на Тооба: 453 368, 00 рублей.

Дата сбора: 20.11.2023 г.

Даты пройденного лечения: 20.11.-01.12.2023 г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Госпитализация и лечение пациента	216 634,32	Счет от 27.12.2023 г. №4181 Акт от 20.12.2023 г. Платежное поручение от 09.01.2024 г. №4
2	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба - 10%	45 337,00	
3	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность (10%), включая комиссию банка 199,00 руб.	45 337,00	Комиссия данного сбора была направлена на оплату единого налогового платежа. Платежное поручение №163 от 29.03.2024 г.
	Комиссия «Юкасса» (2,8%)	12 694,00	
4	Оставшиеся средства со сбора будут направлены на продолжение лечения подопечного	133 365,68	Остаток суммы перенесен на сбор helpforshabdan1 (6837) для использования в ходе следующей госпитализации Шабдана в связи с онкологическим диагнозом.
	Итого	453 368,00	

Поставщик УФК по г.Москве (ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России л/с 20736У14790)

ИНН / КПП: 7724075162 / 772401001 ОКПО: 01897624 ОКТМО 45917000

тел. 499 324 94 60, 499 324 14 20

КС: 03214643000000017300,

Банк: ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г.МОСКВЕ г.Москва БИК: 004525988

ЕКС: 40102810545370000003

Адрес поставщика: 115522, г.Москва, ул.Каширское ш, д.24

СЧЕТ № 4181 от 27.12.2023 г.

Платательщик и его адрес: Благотворительный Фонд помощи детям и их семьям «Провидение», Москва г, Нахимовский пр-кт, д. 30/43, кв. 113

Заказчик и его адрес: Кенжекараева Кундуз Жолдошбековна

ИНН/КПП 5038134926 / 772701001 ОКПО:

Счет: 40703810740000003761

Банк: ПАО СБЕРБАНК Г. МОСКВА, БИК: 044525225, Корреспондентский счет: 30101810400000000225

ПРЕДМЕТ СЧЕТА	Ед. Изм.		Код услуги по ОКДП	Цена (тариф) за единицу измерения	Количество	НДС		Стоимость товаров (работ, услуг), всего с учётом налога
	Код ЕИ	Наименование				Налоговая ставка	Сумма налога	
1	2	3	4	5	6	7	8	
За медицинские услуги согл.Договору№ 2023-12233 от 20.11.2023 года пациент КУБАНЫЧБЕКОВ Ш.А. 2023 г.р. Акт №2023-12-59 от 20.12.2023 г.		услуга	861019201	216 634,32	1,000	Без НДС		216 634,32
Всего:								216 634,32

ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ НА ПРАВИЛЬНОСТЬ ЗАПОЛНЕНИЯ ПЛАТЕЖНОГО ПОРУЧЕНИЯ: КБК 000 000 000 000 000 001 30,ОКТМО 45917000; В НАЗНАЧЕНИИ ПЛАТЕЖА ОКДП 861019201

Срок оплаты до: 10.02.2024

Сумма прописью : Двести шестнадцать тысяч шестьсот тридцать четыре рубля 32 копейки

В том числе НДС: Ноль рублей 00 копеек

Руководитель организации

О.А. Клепова

Доверенность № 715/Д
от 07.08.2023

Заместитель главного бухгалтера

О.А. Клепова



Приложение к счету № 4181
от "24" 12 2023 г.

РЕЕСТР О ВИДАХ И ОБЪЕМЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

по Договору № 2023-12233 от 20.11.2023

на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг)

г. Москва

20 декабря 2023 г.

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Шифр МКБ 10	Период оказания услуг		Код ПМУ	Наименование ПМУ	Цена	Дата оказания услуги	ФИО исполнителя	Кол-во	Сумма
1	КУБАНЧЕВ ШАБДАН АЛИМОВИЧ, 21.02.2023 г.р.	S69.2	20.11.2023	01.12.2023	B01.027.001.016	Консультация МРТ исследования одной области датированной одним числом (детство)	3 600,00			1	3 600,00р.
	И.Б. 2023/3903				A25.30.014.001	Назначение лекарственных препаратов при онкологическом заболевании	4 570,32			1	4 570,32р.
					B01.027.004	Койко-день в общей палате (одно место) (ежедневный осмотр лечащим врачом с наблюдением и уходом средним и младшим мед. персоналом)	4 500,00			11	49 500,00р.
					A09.05.017.001	Исследование уровня мочевины в крови (автоматический анализатор)	240,00			1	240,00р.
					A09.05.020.001	Исследование уровня креатинина в крови (автоматический анализатор)	240,00			1	240,00р.
					A09.05.010.001	Исследование уровня общего белка в крови (автоматический анализатор)	240,00			1	240,00р.
					A09.05.009.001	Исследование уровня С-реактивного белка в крови (автоматический анализатор)	408,00			2	816,00р.
					A09.05.030.001	Исследование уровня натрия в крови (автоматический анализатор)	240,00			4	960,00р.
					A09.05.031.001	Исследование уровня калия в крови (автоматический анализатор)	240,00			4	960,00р.
					A09.23.004	Исследование уровня белка в спинномозговой жидкости (автоматический анализатор)	240,00			1	240,00р.
					A12.23.003	Исследование физических свойств спинномозговой жидкости	312,00			1	312,00р.
					A12.23.004	Микроскопическое исследование спинномозговой жидкости, подсчет клеток в счетной камере (определение цитолиза)	780,00			1	780,00р.

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Шифр МКБ 10	Период оказания услуг	Код ПМУ	Наименование ПМУ	Цена	Дата оказания услуги	ФИО исполнителя	Кол-во	Сумма
				B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	780,00			5	3 900,00р.
				B03.016.006	Анализ мочи общий	540,00			2	1 080,00р.
				B01.027.001.004	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук	5 000,00	23.11.2023	Белышева Т.С.	1	5 000,00р.
				B01.003.004.012.4	Анагоселения с поддержкой дыхания до 30 минут (НИИ ДОГ)	11 800,00	21.11.2023	Белюсова Е.И.	1	11 800,00р.
				A11.05.002.001	Получение цитологического препарата костного мозга путем пункции (стерильная пункция)	3 000,00	21.11.2023	Лозовая А.Ю.	4	12 000,00р.
				A11.23.001	Спинальная пункция	4 680,00	21.11.2023	Лозовая А.Ю.	1	4 680,00р.
				A25.30.014.002	Назначение лекарственной терапии при онкологическом заболевании (проведение химиотерапии)	31 200,00			1	31 200,00р.
				B01.027.001.004	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук	5 000,00	21.11.2023	Белюсова Е.И.	1	5 000,00р.
				A11.12.001.01	Катетеризация подключичной и других центральных вен (с расходным материалом)	17 000,00	21.11.2023	Белюсова Е.И.	1	17 000,00р.
				B01.027.001.006	Прием (осмотр, консультация) профессора	8 500,00	20.11.2023	Поляков В.Г.	1	8 500,00р.
				B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	780,00			2	1 560,00р.
				A09.05.023.004	Исследование уровня глюкозы в крови (автоматический анализатор)	240,00			6	1 440,00р.
				A09.05.017.001	Исследование уровня мочевины в крови (автоматический анализатор)	240,00			6	1 440,00р.
				A09.05.020.001	Исследование уровня креатинина в крови (автоматический анализатор)	240,00			6	1 440,00р.
				A09.05.021.002	Исследование уровня общего билирубина в крови (автоматический анализатор)	240,00			5	1 200,00р.
				A09.05.022.003	Исследование уровня свободного (прямого) билирубина в крови (автоматический анализатор)	240,00			1	240,00р.
				A09.05.010.001	Исследование уровня общего белка в крови (автоматический анализатор)	240,00			7	1 680,00р.
				A09.05.011.001	Исследование уровня альбумина в крови (автоматический анализатор)	228,00			1	228,00р.
				A09.05.042.001	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови АЛТ (автоматический анализатор)	240,00			6	1 440,00р.
				A09.05.041.001	Исследование уровня аспартат-трансаминазы в крови АСТ (автоматический анализатор)	240,00			6	1 440,00р.

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Шифр МКБ 10	Период оказания услуг	Код ПМУ	Наименование ПМУ	Цена	Дата оказания услуги	ФИО исполнителя	Кол-во	Сумма
				A09.05.039.002	Исследование уровня лактатдегидрогеназы в крови ЛДГ (автоматический анализатор)	240,00			1	240,00р.
				A09.05.046.001	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови ЩФ (автоматический анализатор)	240,00			2	480,00р.
				A09.05.045.001	Исследование уровня общей амилазы в крови (автоматический анализатор)	276,00			2	552,00р.
				A09.05.030.001	Исследование уровня натрия в крови (автоматический анализатор)	240,00			6	1 440,00р.
				A09.05.031.001	Исследование уровня калия в крови (автоматический анализатор)	240,00			6	1 440,00р.
				A09.05.032.001	Исследование уровня общего кальция в крови (автоматический анализатор)	240,00			2	480,00р.
				A09.23.002	Определение крови в спинномозговой жидкости: 1 стекло	1 248,00			2	2 496,00р.
				A06.09.007	Рентгенография легких	2 400,00			1	2 400,00р.
				A08.23.007	Цитологическое исследование клеток спинномозговой жидкости	3 240,00			1	3 240,00р.
				A08.05.001	Цитологическое исследование мазка костного мозга (подсчет формулы костного мозга)	2 880,00			8	23 040,00р.
				B01.027.001.011	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный	3 900,00	20.11.2023	Лозовая А.Ю.	1	3 900,00р.
				B01.027.001.012	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста повторный	2 200,00	20.11.2023	Сардалова С.А.	1	2 200,00р.
					ИТОГО:					216 634,32р.

Руководитель службы внебюджетной медицинской деятельности централизованных вспомогательных клинических подразделений ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России



(Handwritten signature)

Ш.Р. Кашия

АКТ ОБ ОКАЗАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ

2023-12-59

по Договору № 2023-12233 от 20.11.2023г.
на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг)

г.Москва

20.12.2023г.

Мы, нижеподписавшиеся, гражданка Кыргызской Республики Кенжекараева К.Ж., далее по тексту "ЗАКАЗЧИК", Благотворительный фонд помощи детям и их семьям "Провидение", далее по тексту ПЛАТЕЛЬЩИК, в лице Генерального директора Осиповой Е.В., действующего на основании Устава, с одной стороны, и Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (лицензия № ЛО41-00110-50/00575037 от 02.02.2021г.), далее по тексту "ИСПОЛНИТЕЛЬ", в лице Руководителя службы внебюджетной медицинской деятельности централизованных вспомогательных клинических подразделений Кашия Ш.Р., действующего на основании Доверенности, с другой стороны, составили настоящий Акт о том, что согласно Договору № 2023-12233 от 20.11.2023г. на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг) за период с 20.11.2023г. по 01.12.2023г., ИСПОЛНИТЕЛЕМ были оказаны медицинские услуги на общую сумму 216 634,32р. (двести шестнадцать тысяч шестьсот тридцать четыре рубля 32коп.) согласно прилагаемому Реестру о видах и объеме медицинской помощи.

Стороны претензий к качеству оказанных услуг не имеют.

Медицинские услуги НДС не облагаются.

Настоящий Акт составлен в трех экземплярах по одному для каждой из сторон.

ПЛАТЕЛЬЩИК

Благотворительный фонд помощи детям и их семьям "Провидение"
Генеральный директор

Осипова Е.В.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России
Руководитель службы внебюджетной медицинской деятельности
централизованных вспомогательных клинических подразделений

Кашия Ш.Р.

ЗАКАЗЧИК

гражданка Кыргызской Республики

Кенжекараева К. Ж.



17.01.2024 СберБизнес. 03.001.02-1499

09.01.2024

Поступ. в банк плат.

16.01.2024

Списано со сч. плат.

0401060

09.01.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 4

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Двести шестнадцать тысяч шестьсот тридцать четыре рубля 32 копейки

ИНН 5038134926	КПП 503801001	Сумма	216634-32		
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. №	032146430000000017300		
ИНН 7724075162		КПП 772401001	032146430000000017300		
ФГБУ "НМИЦ ОНКОЛОГИИ ИМ. Н.Н.БЛОХИНА" МИНЗДРАВА РОССИИ л/с 20763У14790		Вид оп.	01	Срок плат.	5
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	
000000000000000000130		45917000	0	0	
ОКДП 861019201 По счету № 4181 от 27.12.2023 г. , акт 2023-12-59 от 20.12.23,сог. Договора № 2023-12233 от 20.11.2023.за пациента Кубанычбеков Ш.А. 2023г.р. Сумма 216634-32 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

16.01.2024

01.04.2024

01.04.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 163

29.03.2024

электронно

01

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сорок девять тысяч семьдесят один рубль

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	49071=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			
Платательщик		Сч. №	40703810740000003761
		БИК	044525225
ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика			
ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА РОССИИ//УФК по Тульской области, г.Тула		БИК	017003983
		Сч. №	40102810445370000059
Банк Получателя			
ИНН 7727406020	КПП 770801001	Сч. №	03100643000000018500
Казначейство России (ФНС России)		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	0
		Срок плат.	
Получатель		Очер. плат.	5
		Рез. поле	
18201061201010000510	0	0	0

Единый налоговый платеж

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