



Благотворительный фонд
помощи детям с
онкологическими и другими
тяжелыми заболеваниями
«Настенька»

Юридический адрес: 117105,
г.Москва, Варшавское
шоссе, д . 39Б, 3 эт, пом.ХІ,
комн.1
ИНН: 7724239357
КПП: 772401001
ЕГРН: 1027739606399

11.06.2024

Отчёт по проекту 7492 helpakaev
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол -во	Стоимос ть	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Приме чание
1	Обследование	1 шт	39 810	НПЦ им. В.Ф. Войно- Ясенецкого	39 810	Счёт № 240 от 12.04.2024 ПП № 167 от 16.04.2024 Акт от 08.04.2024	
6	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	5 764		5 764		
7	Комиссия ЮКасса	2.8%	1 614		1 614		
	ИТОГО		47 188		47 188		

В приложении Туба собрано 57 640 рублей.

В связи с изменением стоимости обследования израсходовано меньше на 10 452 рубля.
Данные средства будут перенесены на сбор 7821 helpahat

Исполнительный директор
Благотворительного фонда
«Настенька»



Ергина М.И.

Сумма
прописью

Тридцать девять тысяч восемьсот десять рублей 00 копеек

ИНН 7724239357		КПП 772401001		Сумма		39810-00			
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ И ДРУГИМИ ТЯЖЕЛЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ "НАСТЕНЬКА"				Сч. №		40703810600000731499			
				БИК		044525974			
Платательщик				Сч. №		30101810145250000974			
АО "ТИНЬКОФФ БАНК" г. Москва				БИК		004525988			
Банк плательщика				Сч. №		40102810545370000003			
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО //УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва				БИК		03224643450000007300			
Банк получателя				Сч. №		01			
ИНН 7731147890		КПП 772901001		Сч. №		0			
ГБУЗ "НПЦ СПЕЦМЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ"				Вид оп.		01		Срок плат.	5
				Наз. пл.				Очер. плат.	
				Код		0		Рез. поле	
Получатель		054000000000131131022		45326000		0		0	0

Назначение

Подписи

Отметки банка

М.П.

АО ТИНЬКОФФ БАНК
БИК 044525974
К/С 30101810145250000974
ИНН 7710140679
16.04.2024
ИСПОЛНЕНО

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 № 240 от 12 апреля 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 обследование Акаев Алихан Аскарович 04.03.2021г.р.	39810-00	39810-00
ИТОГО:			39810-00

К оплате: Тридцать девять тысяч восемьсот десять рублей 00 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 № _____

от «08 » апреля 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: Акаев Алихан Аскарлович 04.03.2021 года рождения, обследование «08» апреля 2024года, список оказанных услуг:

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Стоимость услуги, руб.	Количество услуг
1	A05.03.002(317)	Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел)	6700	1
2	A05.03.002(317)	Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел)	6700	1
3	A05.23.009.001(330)	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием	11060	1
4	A05.03.002(317)	Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел)	6700	1
5	B01.003.004(885)	Анестезиологическое пособие при МРТ - исследовании с рентген контрастным усилением	5450	1
6	B01.003.001(2)	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный	2300	1
7	A11.12.002(606)	Катетеризация кубитальной и других периферических вен	900	1
Итоговая сумма: 39 810,00				

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:

Председатель фонда


/ Алиева Д.М. /