



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

Бардин Роман

Собрано на Тооба: 131 005, 00 рублей.

Дата сбора: 21.02.2023 г.

Дата пройденного лечения: 08-10.04.2024 г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	В связи с отменой операции Романа по причине стабилизации офтальмологической ситуации средства перенаправлены на оплату аналогичной операции для подопечного фонда Кенесбергова Османа	94 188,00	Заявление Бардиной Н.Г. Счет № 238 от 12.04.2024 г. Акт от 10.04.2024 г. Платёжное поручение №206 от 16.04.2024 г.
2	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба - 10%	13 101,00	
3	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность (10%), включая комиссию банка 199,00 руб.	13 101,00	Комиссия сбора направлена на частичную оплату бухгалтерского обслуживания Платежное поручение №564 от 26.12.2023 г.
4	Комиссия «Юкасса» (2,8%)	3 668,00	
5	Остаток по проекту составил 6 947,00 рублей и переведён на активный проект #helpforgnisha (6884) «Чтобы Гриша снова мог слышать, ему необходимо отремонтировать слуховой протез»	6 947,00	
	Итого	131 005,00	

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) Получатель ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва Банк Получателя						
		Сч. №	03224643450000007300			
		БИК	004525988			
		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 № 238 от 12 апреля 2024г.

Плательщик: 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 407038107400000003761 в ЦАО СБЕРБАНК; к/с 30101810400000000225
 БИК 044525225

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Кенесбергов Осман Азимович 19.05.2022г.р.	94188-00	94188-00
ИТОГО:			94188-00

К оплате: **Девяносто четыре тысячи сто восемьдесят восемь 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 №

« 10 » апреля 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: Кенесбергос Осман Азимович 19.05.2022 года рождения, история болезни № 6041/24 госпитализация с «08» апреля 2024 по «10» апреля 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.-2,зав.отд. Сулейманов А.Б.-2, леч.врач Мигель Д.В.-2,ст.м/с Дробжева И.В.-2, палатные м/с: Стоцкая-1, Кузьмина-1,Боженова-1)	2	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Максименко Т.В., Адайкина М.В.)	1	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Адкина Е.А.)	1	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Адкина Е.А.,Сладкова А.В.)	30мин	3150
6	Катетеризация кубитальной и других периферических вен (Сладкова А.В.)	1	900
7	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	590
8	Аutoreфрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	1	580
9	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(хир. Мигель Д.В., асс.Сидоренко Е.Е., опер.м/с Ромашова Ю.В.)	2	60000
10	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	2	1700
11	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	2	1490

12	Ед	1	9418
Итоговая сумма			94188

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 /

16.04.2024

Поступ. в банк плат.

21.04.2024

Списано со сч. плат.

0401060

16.04.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 206

Дата

Вид платежа

Сумма прописью: Девяносто четыре тысячи сто восемьдесят восемь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	94188=
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.	
Получатель		Код	0
05400000000131131022	45326000	0	0
0	0	0	0

Оплата по сч.238 от 12.04.2024,оплата за лечение и госпитализацию (Кенесбергов Осман Азимович,19.05.2022 г.р. и/б № 6041/24, Дата госпитализации 08.04.2024-10.04.2024 г). Сумма 94188-00 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

21.04.2024

29.12.2023

Поступ. в банк плат.

29.12.2023

Списано со сч. плат.

0401060

26.12.2023

электронно

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 564

Дата

Вид платежа

Сумма прописью	Сорок три тысячи триста рублей		
ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	43300=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
		БИК	044525225
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225
ПАО Сбербанк, г.Москва		БИК	044525411
Банк Плательщика		Сч. №	30101810145250000411
Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО), г.Москва		Сч. №	40702810925350000051
Банк Получателя		Вид оп.	01
ИНН 7727691699		Наз. пл.	Срок плат. 5
ООО "ЭС ЭЙ ТИ ГРУПП"		Код	
Получатель		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Счет на оплату No Б-0669 от 25 декабря 2023 г., Бухгалтерское обслуживание за декабрь 2023 г. Сумма 43300,00руб. Без налога (НДС) В том числе НДС - 0.00 рублей.

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

29.12.2023