



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 ПАО СБЕРБАНК К/с
301018104000000000225 БИК 044525225
Тел.: +7-985- 431-56-76
E-mail: info@fond-providenie.ru Web: www.fondprovidenie.ru

03.06.2024 г.

Отчет по проекту # help_dilnoza_reanimation (7868)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Госпитализация и оперативное лечение	1 услуга	256 263,39	ЛОГБУЗ «Детская клиническая больница»	256 263,39	Счет №360 от 15.05.2024 г. Акт от 15.05.2024 г. Платёжное поручение №298 от 30.05.2024 г.	Госпитализация в отделение реанимации и интенсивной терапии, эндовитреальное введение лекарственных препаратов, искусственная вентиляция легких, ЭКГ, рентген, анализы крови, осмотр и консультация профильных специалистов, наркоз, врачебный консилиум
2	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность	10%			39 510,00	Платежное поручение №291 от 27.05.2024 г.	Частичная оплата бухгалтерского обслуживания
3	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%			39 510,00		
4	Комиссия ЮКасса	2.8%			11 063,00		
ИТОГО					346 346,39		

В приложении Тооба было собрано 395 104,00 рублей.

Остаток по проекту составил 48 757,61 рублей и направлен на активный сбор
#help_vision_tulkin_new (7870).

Генеральный директор
Благотворительного фонда помощи детям
и их семьям «ПРОВИДЕНИЕ»



Е.В. Осипова

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 ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		БИК	004525988		
Банк Получателя		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 № 360 от 15 мая 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 40703810740000003761 в ПАО СБЕРБАНК; к/с 30101810400000000225
БИК 044525225

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Рахманова Дилноза Умматуллоевна 29.03.2024г.р.	256263-39	256263-39
ИТОГО:			256263-39

К оплате: Двести пятьдесят шесть тысяч двести шестьдесят три рубля 39 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 №

« 15 » мая 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:_Рахманова Дилноза Умматуллоевна 29.03.2024 года рождения, история болезни № 8519/24 госпитализация с «12» мая 2024 по «15» мая 2024 года, отделение ОРИТ, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в отделение реанимации и интенсивной терапии(и.о.зав.ОРИТ Абидова М.М. -3, леч.врач Хломко Е.Н.-3, врачи реан. Бирюкова С.Л.-2,Полянский Д.М.-1, ст.м/с Гирина Я.В.-3, м/с Шевчук С.А.-1,Фомичева Е.А.-2,Вереина А.В.-1,Семенова М.А.-1,Флоренс-Альварес-1)	3	126000
2	Искусственная вентиляция лёгких (1 сутки)	3	31500
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Останина И.А.-1,Сидоренко Е.Е.-1)	1	2300
4	Консультация врача-офтальмолога повторная(Останина И.А.)	1	1840
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Сидоров Д.В.)	1	2300
6	Консилиум офтальмологический(Врублевский С.Г., Абидова М.М., Сидоренко Е.Е.,Хломко Е.Н.,Останина И.А.)	1	3700
7	Прицельная рентгенография органов грудной клетки(Оганесян Н.Г.)	1	1900
8	Обзорный снимок брюшной полости и органов малого таза(Оганесян Н.Г.)	1	1750

9	Электрокардиография(Ипполитова Е.Н.,Тихомирова Н.В.)	1	1155
10	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 4) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Сидоров Д.В.,Фидарова А.Б.)	30мин	4725
11	Время свертываемости	1	320
12	Исследование времени кровотечения	1	300
13	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	1	440
14	Биохимический анализ крови стандартный	1	3790
15	Общий анализ, лейкоцитарная формула, СОЭ (с обязательной "ручной" микроскопией мазка крови)	1	1050
16	Госпитальный скрининг (Anti-HIV+HBsAg+anti-HCV+anti-Treponema pall.)(ДЦЛИ)	1	601,24
17	Определение показателей кислотно-основного равновесия на анализаторе типа ABL	8	8800
18	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	2550
19	Эндовитреальное введение лекарственных препаратов в оба глаза(опер. Останина И.А., асс. Сидоренко Е.Е., м/с Ромашова Ю.В.)	2	13230
20	Sol.Glucosi 5% 500 ml №30 1уп.-1415,87 руб.	1фл.	47,2
21	Sol. "Eylea" 40mg/ml	1	47964,95
	Итоговая сумма		256263,39

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:

Директор



/ Е.В. Осипова /

27.05.2024

Поступ. в банк плат.

27.05.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 291

27.05.2024

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-0247 от 26 мая 2024 г., Бухгалтерское обслуживание за май 2024 г. Сумма 45000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
27.05.2024