



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-providenie.ru Web: www.fondprovidenie.ru

03.04.2025 г.

Отчет по проекту #help_nurullo (9468)

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма	Подтверждающие документы	Примечания
1	Оплата лечения Ойши	1 услуга	153 120,00	ФГБУ НМИЦ им. Н.Н. Блохина	88 872,00	Заявление на передачу средств с Нуруло на Ойшу от 11.03.2025 Счет № 684 от 27.02.2025 Акт об оказанных медицинских услуг от 18.02.2025 ПП № 836 от 06.12.2024	Медицинские амбулаторные услуги Сумма за счет вычета остатков: help_eye_muhammad (8922) - 35 858,00 руб Недостающая сумма в размере 28 390,00 руб. была добавлена из резерва Фонда
ИТОГО по расходам фонда					88 872,00		

В приложении Тооба было собрано: 101 918,00 рублей

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	10 192,00
Комиссия ЮКасса	2,8%	2 854,00

Генеральный директор
Благотворительного Фонда помощи детям
и их семьям ПРОВИДЕНИЕ



Е.В. Осипова



Благотворительный Фонд помощи детям и их семьям «ПРОВИДЕНИЕ»
Российская Федерация, г. Москва ул. Нахимовский проспект, д. 30/43
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.fond-providence.ru

ФГБУ "НМИЦ ОНКОЛОГИИ ИМ.
Н.Н.БЛОХИНА" МИНЗДРАВА РОССИИ

11.03.2025г

Просим перечислить оплаченную сумму 120 140,00 (сто двадцать тысяч сто сорок) рублей по договору №2024-1077 от 05.11.2024 г (несовершеннолетний пациент [REDACTED] Нурулло [REDACTED] на договор № 2025-52 от 31.01.2025 г (несовершеннолетняя [REDACTED] Ойша).

Оплату счета на сумму 153 120 рублей произведем за вычетом указанной суммы.

Генеральный директор



Е.В. Осипова

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 № 684 от 27.02.2025 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: ОМОНОВА НАСИБА СИДИКОВНА, УЗБЕКИСТАН

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№ 2025-52 от 31.01.2025 года пациент р. Акт №2025-02-18 от 24.02.2025 г.	услуга		861019201	153 120,00	1,000	Без НДС		153 120,00
Всего:								153 120,00

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:

Сумма прописью: Сто пятьдесят три тысячи сто двадцать рублей 00 копеек

В том числе НДС: Ноль рублей 00 копеек

Руководитель организации

О.А. Клепова
Доверенность № 276/Д
от 27.12.2024

Заместитель главного бухгалтера

О.А. Клепова



РЕЕСТР О ВИДАХ И ОБЪЕМЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

по Договору № 2025-52 от 31.01.2025
на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг)

г. Москва

24 февраля 2025г

№ 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	ОЙША		04.02.2025	24.02.2025	B03.016.006.003	Коагулограмма стандартная	1 740,00	04.02.2025		1	1 740,00р.
	г.р.				A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	320,00	04.02.2025		1	320,00р.
	И.б.				A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	320,00	20.02.2025		1	320,00р.
					A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	390,00	20.02.2025		1	390,00р.
					A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	390,00	04.02.2025		1	390,00р.
					A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	320,00	20.02.2025		1	320,00р.
					A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	320,00	04.02.2025		1	320,00р.
					A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	390,00	20.02.2025		1	390,00р.
					A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	390,00	04.02.2025		1	390,00р.
					A26.05.019.006	Исследование крови методом ИФА (иммуноферментный анализ) на ГЕПАТИТ С	610,00	04.02.2025		1	610,00р.
					A26.05.020.005	Исследование крови методом ИФА (иммуноферментный анализ) на ГЕПАТИТ В	510,00	04.02.2025		1	510,00р.
					A26.06.082.009	Исследование крови методом ИФА (иммуноферментный анализ) на СИФФИЛИС, РПГА	440,00	04.02.2025		1	440,00р.
					A26.06.133.001	Исследование крови методом ИФА (иммуноферментный анализ) на ВИЧ	510,00	04.02.2025		1	510,00р.
					A05.23.009.001	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием	16 900,00	10.02.2025		1	16 900,00р.

№ 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
				A05.30.026.001	Магнитно-резонансная томография орбит с внутривенным контрастированием (детство)	19 800,00	10.02.2025		1	19 800,00р.
				A06.09.005.005	Компьютерная томография органов грудной клетки с внутривенным контрастированием (детство)	12 540,00	12.02.2025		1	12 540,00р.
				B01.003.004.012.4	Анагоседания с поддержкой дыхания до 30 минут (НИИ ДОГ)	12 980,00	12.02.2025	Иванова Т.Е.	1	12 980,00р.
				B01.003.004.012.5	Анагоседания с поддержкой дыхания более 30 минут (НИИ ДОГ)	18 590,00	10.02.2025	Марчук Т.Д.	1	18 590,00р.
				B01.027.001.004	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук	6 000,00	12.02.2025	Иванова Т.Е.	1	6 000,00р.
				B01.027.001.011	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный	4 900,00	10.02.2025	Марчук Т.Д.	1	4 900,00р.
				B01.027.001.011	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный	4 900,00	04.02.2025	Нурсева М.И.	1	4 900,00р.
				B01.027.001.011	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный	4 900,00	14.02.2025	Туркия Л.Р.	1	4 900,00р.
				B01.027.001.012	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста повторный	3 200,00	14.02.2025	Романцов Д.В.	1	3 200,00р.
				B01.027.001.012	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста повторный	3 200,00	20.02.2025	Романцов Д.В.	1	3 200,00р.
				B01.027.001.012	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста повторный	3 200,00	17.02.2025	Романцов Д.В.	1	3 200,00р.
				B01.027.001.012	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста повторный	3 200,00	12.02.2025	Романцов Д.В.	1	3 200,00р.
				B01.027.001.024	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук (повторный)	3 800,00	04.02.2025	Осипова М.А.	1	3 800,00р.
				B01.027.001.024	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук (повторный)	3 800,00	10.02.2025	Осипова М.А.	1	3 800,00р.
				B01.027.001.024	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук (повторный)	3 800,00	07.02.2025	Осипова М.А.	1	3 800,00р.
				A09.05.051.001	Определение Д-димера в крови	1 880,00	04.02.2025		1	1 880,00р.
				A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	390,00	04.02.2025		1	390,00р.
				A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	390,00	20.02.2025		1	390,00р.
				A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	350,00	04.02.2025		1	350,00р.
				A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	350,00	20.02.2025		1	350,00р.

№ 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
				A09.05.047	Исследование уровня антиромбина III в крови	680,00	04.02.2025		1	680,00р.
				A11.12.009.001	Взятие крови из периферической вены ребенку до 7-лет возраста	920,00	04.02.2025		1	920,00р.
				A11.12.009.001	Взятие крови из периферической вены ребенку до 7-лет возраста	920,00			2	1 840,00р.
				A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)	480,00	04.02.2025		1	480,00р.
				A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy	1 170,00	04.02.2025		1	1 170,00р.
				A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	1 030,00	04.02.2025		1	1 030,00р.
				A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время АЧТВ	400,00	04.02.2025		1	400,00р.
				B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	540,00	24.02.2025		1	540,00р.
				A11.12.002.001	Катетеризация кубитальной и других периферических вен ребенку до 7 лет возраста	2 640,00	12.02.2025		1	2 640,00р.
				A11.12.002.001	Катетеризация кубитальной и других периферических вен ребенку до 7 лет возраста	2 640,00	10.02.2025		1	2 640,00р.
				B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	900,00	04.02.2025		1	900,00р.
				B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	900,00	20.02.2025		1	900,00р.
				B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	900,00	14.02.2025		1	900,00р.
				A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	440,00	20.02.2025		1	440,00р.
				A12.05.006	Резус-фактор	480,00	04.02.2025		1	480,00р.
				A09.05.041	Исследование уровня аспарат-трансаминазы в крови (АСТ)	360,00	04.02.2025		1	360,00р.
				A09.05.041	Исследование уровня аспарат-трансаминазы в крови (АСТ)	360,00	20.02.2025		1	360,00р.
				A09.05.042	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови (АЛТ)	360,00	04.02.2025		1	360,00р.
				A09.05.042	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови (АЛТ)	360,00	20.02.2025		1	360,00р.
					Итого:					153 120,00р.

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 2025-02-18

по Договору № 2025-52 от 31.01.2025г.
на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг)

г.Москва

24.02.2025г.

Мы, нижеподписавшиеся, гражданка Республики Узбекистан Омонова Н.С., 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 № Л041-00110-50/00575037 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 № 2025-52 от 31.01.2025г. на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг) за период с 04.02.2025г. по 24.02.2025г., ИСПОЛНИТЕЛЕМ были оказаны медицинские услуги на общую сумму 153 120,00 (Сто пятьдесят три тысячи сто двадцать рублей 00 копеек) 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 Республики Узбекистан

Омонова Н.С.



09.12.2024

Поступ. в банк плат.

09.12.2024

Списано со сч. плат.

0401060

06.12.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 836

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Сто двадцать тысяч сто сорок рублей

ИНН 5038134926	КПП 503801001	Сумма	120140=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	004525988		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ		Сч. №	40102810545370000003		
Банк Получателя		Сч. №	032146430000000017300		
ИНН 7724075162	КПП 772401001	Вид оп.	01	Срок плат.	5
ФГБУ "НМИЦ ОНКОЛОГИИ ИМ. Н.Н.БЛОХИНА" МИНЗДРАВА РОССИИ л/с 20763У14790		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код	0	Рез. поле	
000000000000000000130	45917000	0	0	0	0
ОКДП 861019201. Оплата по договору №2024-1077 от 05.11.2024 г за медицинские услуги для [redacted] Нурулло Яхё [redacted] г.р. Сумма 120140-00 Без налога (НДС)					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
09.12.2024