



Фонд
Хабенского

Отчет по проекту #help2_zhumanuyaz_bfkh
по партнерскому ДОГОВОРУ ТООБА от 11.01.2023 г.

Тооба:

АНО «ТУБА»
ИНН: 0571020273
КПП: 057101001

Фонд:

Благотворительный Фонд
Константина Хабенского
ОГРН 1087799008967
ИНН 7708236775
КПП 770901001

Отчет сформирован по состоянию на:
Отчетный период:

"31" марта 2025 г.
с "13" сентября 2024 г. по "31" января 2025 г.

Акт о расходовании средств:

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Оплата лечения и обследования для Гоголадзе Николози в рамках реализации направления «Адресная помощь» Благотворительно го Фонда Константина Хабенского	1 шт (87,4%)	442 881,16	ГБУЗ «НПЦ спец.мед. помощи детям ДЗМ»	300 688,33	1. Платежное поручение № 317 от 31.01.2025 на сумму 442 881,16 руб. 2. Счет № 3 от 13.01.2025 на сумму 442 881,16 руб. 3. Акт б/н от 09.01.2025 на сумму 442 881,16 руб.	
ИТОГО					300 688,33		

Благотворительный Фонд Константина Хабенского

ОГРН 1087799008967, ИНН 7708236775, КПП 770901001

Адрес: 109004, г. Москва, ул. Станиславского, д. 21, стр. 3, эт.2

тел.: 8-800-250-93-05, e-mail: info@bfkh.ru

АО «Райффайзенбанк» Счет № 40703810900001412504

БИК 044525700, ИНН 7744000302, КПП 775001001, ОГРН 1027739326449

129090, г. Москва, ул. Троицкая, д. 17, стр. 1

+7 800 250 93 05

info@bfkh.ru

www.bfkh.ru



Фонд
Хабенского

В приложении Тооба было собрано: 344 037,00 руб.

Недостающие средства 142 192,83 руб. (общая сумма расхода 442 881,16 руб.) закрыты из средств других пожертвований, поступивших в Фонд.

Комиссия Юкасы	2,6%	8 944,67
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	34 404,00

Фонд:

Руководитель направления финансовой
отчетности

(наименование должности)

Овчинникова И.Ю.

(подпись)



Благотворительный Фонд Константина Хабенского

ОГРН 1087799008967, ИНН 7708236775, КПП 770901001

Адрес: 109004, г. Москва, ул. Станиславского, д. 21, стр. 3, эт. 2

тел.: 8-800-250-93-05, e-mail: info@bfkh.ru

АО «Райффайзенбанк» Счет № 40703810900001412504

БИК 044525700, ИНН 7744000302, КПП 775001001, ОГРН 1027739326449

129090, г. Москва, ул. Троицкая, д. 17, стр. 1

+7 800 250 93 05

info@bfkh.ru

www.bfkh.ru

31.01.2025

31.01.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ N 317

31.01.2025

Обычный

Дата

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Четыреста сорок две тысячи восемьсот восемьдесят один рубль 16 копеек

ИНН 7708236775	КПП 770901001	Сумма	442881-16
Фонд Константина Хабенского		Сч. N	40703810900001412504
Платательщик		БИК	044525700
АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА		Сч. N	30101810200000000700
Банк плательщика		БИК	004525988
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ Г МОСКВА		Сч. N	40102810545370000003
Банк получателя		Сч. N	032246434500000007300
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Вид оп.	01
Департамент Финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	0
05400000000131131022	45326000	0	0
0	0	0	0

Оплата за лечение (химиотерапия) для Гоголадзе Николози, 2015 г.р., по счету № 3 от 13.01.2025 Сумма 442881-16 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

Овчинникова Ирина Юрьевна

М.П.

АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" Г МОСКВА

БИК 044525700

ПРОВЕДЕНО

31 ЯНВ. 2025 Г.

30101810200000000700

**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 КБК;ОКТМО и Ф.И. О. ребенка, дата рождения.

СЧЕТ № 3 от 13 января 2025 г.

Платательщик: Благотворительный фонд Константина Хабенского
Юридический адрес: 109004 г. Москва ул. Станиславского, д.21, стр.3, эт.2, пом. I, комн. 2-4, 6-9
ИНН/КПП 7708236775/770901001 Р/С 40703810900001412504 в АО «Райффайзенбанк»,
г. Москва БИК 044525700

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Гоголадзе Николози [redacted] 2015 г.р.	442881-16	442881-16
ИТОГО:			442881-16

К оплате: Четыреста сорок две тысячи восемьсот восемьдесят один рубль 16 коп.

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**

от « 09 » января 2025 года.

Благотворительный фонд Константина Хабенского, именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Бартош Е.Б. 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 Медведева Алексея Игоревича, действующего на основании Доверенности № 220 от 03.07.2024 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Гоголадзе Николози [REDACTED] 2015 года рождения, история болезни № 23179/24 госпитализация с « 08 » декабря 2024 года по « 09 » января 2025 года, отделение Онкологии, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в онкологическом отделении (зав. отд. Полушкина О.Б.-32, леч.врач Нестерова Ю.А.-32, ст.м/с Новикова С.А.-32, м/с Морозов Н.-5, Гришанова Н.В.-4, Новикова С.А.-3, Большова В.-3, Кернер П.-3, Гуринова С.А.-3, Анисимова И.-3, Квасов-Белобрагин -3, Санжиева Е.И.-3, Отойков А.А.-2, м/с проц. Газибагомедова Н.-5, м/с хим. Баранова М.-6)	32	198240
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Чернявская О.К.)	1	2300
3	Прием (осмотр, консультация) врача-детского онколога первичный (Нестерова Ю.А.)	1	2300
4	Проведение внутривенной химиотерапии (без стоимости препарата)(Полушкина О.Б.-4, Нестерова Ю.А.-4, м/с Баранова М.-4)	4	9200
5	Интравентрикулярное введение химиопрепаратов через резервуар Оммаи (без стоимости препарата)(Нестерова Ю.А., м/с Сизова Ю.)	5	25000
6	Гемотрансфузия (Нестерова Ю.А.-2, Бахматов Д.А.-1, Ительман Л.И.-1, м/с Газибагомедова Н.А.-1, Гришанова Н.А.-1, Морозов Н.А.-1, Большова С.А.-1)	4	10160
7	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием (Каждан О.В.)	1	11060

8	Магнитно-резонансная томография спинного мозга (один отдел) (Каждан О.В.)	3	20100
9	Взятие крови из пальца	18	4500
10	Общий анализ + СОЭ (без лейкоцитарной формулы)	18	7200
11	Биохимический анализ крови стандартный	1	3790
12	С-реактивный белок	1	470
13	Анализ мочи общий (физико-химические свойства, микроскопия мочи)	5	2200
14	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	2	5100
15	Аллоиммунные антитела	1	790
16	Эритроцитная взвесь лейкоредуцированная	305мл	8282,58
17	Концентрат тромбоцитов, полученный методом афереза, лейкоредуцированный (310мл+300мл+280мл)	890мл	132148,98
18	Дексаметазон р-р д/инъекц.4мг/мл 2мл амп.№10*1 1уп.-132,0 руб.	3амп.	39,6
	Итоговая сумма		442881,16

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.Б. Бартош /

РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОГРАММЫ

«Адресная помощь»

БОГОМОЛОВА Е.М. ПО ДОВЕРЕННОСТИ

№ 3/2022 ОТ 27.07.2022

Сброшюровано и пронумеровано
6 (Шесть)
Копии листов 3 - 6
верны

РУКОВОДИТЕЛЬ НАПРАВЛЕНИЯ
ФИНАНСОВОЙ ОТЧЕТНОСТИ
ОВЧИННИКОВА И. Ю.

