



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

16.04.2025 г.

Отчет по проекту #help_mohinur_onko (9856)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контра- гент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация	1 услуга	60 860,00 142 052,00 3 200,00 20 000,00	ФГБУ "НМИЦ ОНКО ЛОГИИ ИМ. Н.Н.БЛ ОХИН А" МИНЗ ДРАВА РОССИ И	226 112,00	Счёт №487 от 12.02.2025 Акт №2024-1337 от 10.10.2024 Счёт №113 от 17.01.2025 Акт №2024-1337 от 10.10.2024 Счёт №578 от 12.02.2025 Акт №2024-1337 от 10.10.2024 Счёт №540 от 05.03.2025 П/п №145 от 24.03.2025 П/п №988 от 21.02.2025 П/п 1040 от 06.03.2025 П/п 991 от 18.02.2025	Медицинские амбулаторны е услуги
ИТОГО по расходам фонда					226 112,00 рублей		

В приложении Тооба было собрано: 286 312.00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	28 631,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	8017,00

Остаток по проекту составил 23 552,00 рублей и был направлен на активный
проект #rehabilitation_egor (11824)

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



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 № 487 от 12.02.2025 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: _____

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 № 2024-1337 от 10.10.2024 года пациент И. М. Акт №2025-01-74 от 05.01.2025 г.		услуга	861019201	60 860,00	1,000	Без НДС		60 860,00
Всего:								60 860,00

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: Шестьдесят тысяч восемьсот шестьдесят 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



Приложение к счету № 484
от " 12 " 02 2025 г.

РЕЕСТР О ВИДАХ И ОБЪЕМЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

по Договору № 2024-1337 от 10.10.2024
на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг)

г. Москва

05 января 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	МОХИНУР	S69.2	25.12.2024	05.01.2025	B01.027.001.024	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук (повторный)	2 800,00	25.12.2024	Осипова М.А.	1	2 800,00р.
					A15.30.012	Перевязка хирургическая малая	780,00			3	2 340,00р.
	Н.Б. 2024/3152				B01.027.006	Палата в отделении интенсивной терапии и реанимации до суток	19 200,00			1	19 200,00р.
					B01.027.007	Палата в боксированном отделении под наблюдением врачебно-сестринской бригады	9 360,00			1	9 360,00р.
					A08.30.046	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала (1 кусочек)	800,00			11	8 800,00р.
					B01.027.001.011	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный	3 900,00	26.12.2024	Шпилевой А.В.	1	3 900,00р.
					A03.30.006.010	Эндоскопическая установка зонда (назогастрального/назоинтестинального)	13 260,00	26.12.2024		1	13 260,00р.
					A04.26.002	Ультразвуковое исследование глазного яблока	1 200,00			1	1 200,00р.
						ИТОГО:					60 860,00р.

Руководитель службы внебюджетной медицинской деятельности централизованных вспомогательных клинических подразделений ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России



Ш.Р. Кашия

АКТ ОБ ОКАЗАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ

2025-01-74

по Договору № 2024-1337 от 10.10.2024г.
на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг)

г.Москва

05.01.2025г.

Мы, нижеподписавшиеся, гражданка Кыргызской Республики Файзуллаева Р., 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 № ЛО41-00110-50/00575037 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 № 2024-1337 от 10.10.2024г. на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг) за период с 25.12.2024г. по 05.01.2025г., ИСПОЛНИТЕЛЕМ были оказаны медицинские услуги на общую сумму 60 860,00р. (Шестьдесят тысяч восемьсот шестьдесят 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 Кыргызской Республики

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 № 113 от 17.01.2025 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:

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 № 2024-1337 от 10.10.2024 года пациент М Акт №2024-12-71 от 24.12.2024 г.		услуга	861019201	142 052,00	1,000	Без НДС		142 052,00
Всего:								142 052,00

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 сорок две тысячи пятьдесят два рубля 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



Приложение к счету № 113
от "14" 01 2025 г.

РЕЕСТР О ВИДАХ И ОБЪЕМЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

по Договору № 2024-1337 от 10.10.2024
на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг)

г. Москва

24 декабря 2024г.

№ 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	МОХИГУР	S69.2	10.10.2024	24.12.2024	B01.027.001.024	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук (повторный)	2 800,00	27.11.2024	Осипова М.А.	1	2 800,00р
	И.Б. 2024/3152				B01.027.001.024	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук (повторный)	2 800,00	10.10.2024	Осипова М.А.	1	2 800,00р.
					B01.027.001.024	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук (повторный)	2 800,00	09.12.2024	Осипова М.А.	1	2 800,00р.
					B01.027.001.024	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук (повторный)	2 800,00	26.11.2024	Осипова М.А.	1	2 800,00р.
					B01.027.001.024	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук (повторный)	2 800,00	16.12.2024	Осипова М.А.	1	2 800,00р.
					B01.027.001.024	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук (повторный)	2 800,00	12.12.2024	Осипова М.А.	1	2 800,00р.
					B01.027.001.024	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук (повторный)	2 800,00	06.12.2024	Осипова М.А.	1	2 800,00р.
					B01.027.001.024	Прием (осмотр, консультация) кандидата медицинских наук (повторный)	2 800,00	23.12.2024	Осипова М.А.	1	2 800,00р.
					B01.027.001.025	Прием (осмотр, консультация) доктора медицинских наук (повторный)	3 800,00	24.12.2024	Упакова Т.Л.	1	3 800,00р.
					B01.075.001	Консультум врачей (участие от 2-х до 3-х специалистов)	20 000,00	23.12.2024	Синягина Ю.В.	1	20 000,00р
					A12.10.006.001	Электрокардиография детям до 3-х лет	1 092,00	12.12.2024		1	1 092,00р.
					B03.016.006.003	Коагулограмма стандартная	1 580,00			1	1 580,00р.

№ 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
				B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	780,00			4	3 120,00р.
				B03.016.006	Анализ мочи общий	540,00			1	540,00р.
				A09.05.051.003	Определение Д-димера в крови	1 440,00			1	1 440,00р.
				A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время АЧТВ	276,00			1	276,00р.
				A12.26.026	Сканирование глазного дна с помощью линзы 1300 ретиальной камеры Ret Cam детям до 7 лет	8 580,00	09.12.2024		1	8 580,00р.
				A26.06.082.009	Исследование крови методом ИФА (иммуноферментный анализ) на СИФЛИС, РПГА	396,00			1	396,00р.
				A26.06.133.001	Исследование крови методом ИФА (иммуноферментный анализ) на ВИЧ	468,00			1	468,00р.
				A26.05.019.006	Исследование крови методом ИФА (иммуноферментный анализ) на ГЕПАТИТ С	552,00			1	552,00р.
				A26.05.020.005	Исследование крови методом ИФА (иммуноферментный анализ) на ГЕПАТИТ В	468,00			1	468,00р.
				A04.01.001.002	Ультразвуковое исследование мягких тканей	1 920,00	09.12.2024		1	1 920,00р.
				B01.003.004.012.4	Анагоседания с поддержкой дыхания до 30 минут (НИИ ДОГ)	11 800,00	09.12.2024	Милутис Р.В.	1	11 800,00р.
				B01.003.004.012.4	Анагоседания с поддержкой дыхания до 30 минут (НИИ ДОГ)	11 800,00	16.12.2024	Милутис Р.В.	1	11 800,00р.
				A11.12.009.001	Взятие крови из периферической вены ребенку до 7-лет возраста	840,00			4	3 360,00р.
				A11.26.011	Пара- и ретроульбарные инъекции	1 560,00	27.11.2024		1	1 560,00р.
				B01.027.001.011	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный	3 900,00	16.12.2024	Милутис Р.В.	1	3 900,00р.
				B01.027.001.011	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный	3 900,00	27.11.2024	Горин Д.В.	1	3 900,00р.
				B01.027.001.011	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста первичный	3 900,00	09.12.2024	Милутис Р.В.	1	3 900,00р.
				B01.027.001.012	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста повторный	2 200,00	16.12.2024	Югай О.В.	1	2 200,00р.
				B01.027.001.012	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста повторный	2 200,00	09.12.2024	Югай О.В.	1	2 200,00р.
				B01.027.001.012	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста повторный	2 200,00	27.11.2024	Югай О.В.	1	2 200,00р.
				B01.027.001.012	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста повторный	2 200,00	24.12.2024	Ромашов Д.В.	1	2 200,00р.
				A04.26.002	Ультразвуковое исследование глазного яблока	1 200,00	09.12.2024		1	1 200,00р.
				A04.26.003	Ультразвуковое исследование глазницы	1 200,00	09.12.2024		1	1 200,00р.

№ 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
				A04.06.002.008	Ультразвуковое исследование периферических лимфоузлов (1 группа)	1 680,00	09.12.2024		1	1 680,00р.
				A05.23.009.001	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием	15 360,00	16.12.2024		1	15 360,00р.
				A09.05.041.001	Исследование уровня аспират-трансаминазы в крови АСТ (автоматический анализатор)	240,00			3	720,00р.
				A09.05.042.001	Исследование уровня аланин-трансаминазы в крови АЛТ (автоматический анализатор)	240,00			3	720,00р.
				A09.05.046.001	Исследование уровня щелочной фосфатазы в крови ЦФ (автоматический анализатор)	240,00			2	480,00р.
				A06.09.007	Рентгенография легких	2 400,00	12.12.2024		1	2 400,00р.
				A09.05.010.001	Исследование уровня общего белка в крови (автоматический анализатор)	240,00			2	480,00р.
				A09.05.017.001	Исследование уровня мочевины в крови (автоматический анализатор)	240,00			2	480,00р.
				A09.05.020.001	Исследование уровня креатинина в крови (автоматический анализатор)	240,00			3	720,00р.
				A09.05.021.002	Исследование уровня общего билирубина в крови (автоматический анализатор)	240,00			3	720,00р.
				A09.05.023.004	Исследование уровня глюкозы в крови (автоматический анализатор)	240,00	23.12.2024		1	240,00р.
					ИТОГО:					142 052,00р.

Руководитель службы внебюджетной медицинской деятельности централизованных вспомогательных клинических подразделений ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России



Ш.Р. Кашия

АКТ ОБ ОКАЗАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ

2024-12-41

по Договору № 2024-1337 от 10.10.2024г.
на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг)

г.Москва

24.12.2024г.

Мы, нижеподписавшиеся, гражданка Кыргызской Республики Файзуллаева Р., 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 № ЛО41-00110-50/00575037 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 № 2024-1337 от 10.10.2024г. на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг) за период с 10.10.2024г. по 24.12.2024г., ИСПОЛНИТЕЛЕМ были оказаны медицинские услуги на общую сумму **142 052,00р.** (Сто сорок две тысячи пятьдесят два рубля 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 Кыргызской Республики



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 № 578 от 12.02.2025 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:

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 № 2024-1337 от 10.10.2024 года пациент М. Акт №2025-01-75 от 13.01.2025 г.		услуга	861019201	3 200,00	1,000	Без НДС		3 200,00
Всего:								3 200,00

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: Три тысячи двести 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



Приложение к счету № 578
от " 12 " 02 2025 г.

РЕЕСТР О ВИДАХ И ОБЪЕМЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

по Договору № 2024-1337 от 10.10.2024
на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг)

г. Москва

13 января 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	МОХИНУР г.р., И.б. 2024/3152	S69.2	13.01.2025	13.01.2025	B01.027.001.012	Прием (осмотр, консультация) врача специалиста повторный	3 200,00	13.01.2025	Серов Ю.А.	1	3 200,00р.
ИТОГО:											3 200,00р.

Руководитель службы внебюджетной медицинской деятельности централизованных вспомогательных клинических подразделений ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина" Минздрава России



Ш.Р. Кашина

АКТ ОБ ОКАЗАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ

по Договору № 2024-1337 от 10.10.2024г.
на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг)

2025-01-45

г.Москва

13.01.2025г.

Мы, нижеподписавшиеся, гражданка Кыргызской Республики Файзуллаева Р., 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 № 2024-1337 от 10.10.2024г. на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг) за период с 13.01.2025г. по 13.01.2025г., ИСПОЛНИТЕЛЕМ были оказаны медицинские услуги на общую сумму **3 200,00р.** (Три тысячи двести 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 Кыргызской Республики



21.02.2025

Поступ. в банк плат.

21.02.2025

Списано со сч. плат.

0401060

18.02.2025

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 988

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Шестьдесят тысяч восемьсот шестьдесят рублей

ИНН 5038134926	КПП 503801001	Сумма	60860=		
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				Очер. плат.	
Получатель				Рез. поле	
000000000000000000130	45917000	0	0	0	0

ОКДП 861019201.Оплата по счету №487 от 12.02.25г., за медицинские услуги согл. Договору №2024-1337 от 10.10.2024г, пациент ██████████, М. ██████████, Акт №2025-01-74 от 05.01.25г. В том числе НДС - 0.00 рублей.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
21.02.2025

06.03.2025

Поступ. в банк плат.

06.03.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 1040

06.03.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать тысяч рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	20000=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	044525360
Филиал "Корпоративный" ПАО "Совкомбанк"		Сч. №	30101810445250000360
Банк Получателя		Сч. №	40702810400000480124
ИНН 7728173026	КПП 771901001	Вид оп.	01
ООО "ЦГП"		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	Очер. плат.
			Рез. поле
			5

Оплата по счету №540 от 05.03.2025г. М. индивидуальный глазной протез пластмассовый. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
06.03.2025

21.02.2025

Поступ. в банк плат.

21.02.2025

Списано со сч. плат.

0401060

18.02.2025

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 991

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Три тысячи двести рублей

ИНН 5038134926	КПП 503801001	Сумма	3200=		
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 счету №578 от 12.02.25г., за медицинские услуги согл. Договору №2024-1337 от 10.10.2024г, пациент ██████████. М. ██████████. р., Акт №2025-01-75 от 13.01.25г. В том числе НДС - 0.00 рублей.					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
21.02.2025

Продавец: Общество с ограниченной ответственностью "Центр глазного протезирования"

Адрес: 105203, г Москва, ул 14-я Парковая, дом 1А

ИНН: 7728173026

КПП: 771901001

Расчетный счет: 40702810400000480124

Кор. счет: 30101810445250000360

БИК: 044525360

Банк: Филиал "Корпоративный" ПАО "Совкомбанк" Г. Москва

Покупатель: БФ "ПРОВИДЕНИЕ"

Адрес: 117218, г Москва, пр-кт Нахимовский, дом 30/43, кв 113

ИНН: 5038134926

КПП: 772701001

Кор. счет: 30101810400000000225

БИК: 044525225

Банк: ПАО Сбербанк Г. Москва

Счет № 540 от 05.03.2025

№	Наименование	Ед. изм	Кол-во	Цена	Сумма
1	Индивидуальный глазной протез пластмассовый	руб.	1	20 000,00	20 000,00
Итого:			1		20 000,00

Сумма прописью: Двадцать тысяч рублей 00 копеек. Без НДС.

Руководитель предприятия



Тучин А. А.

Бухгалтер

Тучин А. А.