



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
30101810400000000225 БИК 044525225
Тел.: +7-985- 431-56-76
E-mail: info@fond-providenie.ru Web: www.fondprovidenie.ru

17.04.2025 г.

Отчет по проекту # operation_hadichabonu (10622)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация Хадичабоны	1 услуга	113 620,00	ЛОГБУЗ «ДКБ»	113 620,00	Счёт № 120 от 09.04.2025 Акт № 120 от 09.04.2025 Счёт-фактура № 120 от 09.04.2025 ПП № 223 от 15.04.2025	Медицинские амбулаторные услуги
2	Операция для Серафима	1 услуга	101 368,00	ГБУЗ «НПЦ спец. Мед. Помощи детям ДЗМ»	101 368,00	Счёт №90 от 13.02.2025 Акт №90 от 13.02.2025 П/п № 989 от 21.02.2025	Медицинские амбулаторные услуги
3	Административ ные расходы Фонда				13 306,00	ПП № 1023 от 28.02.2025	Оплата труда координатора фонда
ИТОГО по расходам фонда					228 294,00 рублей		

В приложении Тооба было собрано: 269 571.00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	26 957,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 548,00

Остаток по проекту составил 6 772,00 рублей и был направлен на активный
проект #rehabilitation_fatima (11851)

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



Е.В. Осипова

адское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская
еская больница" ИНН 7804009373 КПП 780401001

/9, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6, тел.: +7 (812) 542-20-05

Образец заполнения платежного поручения

ЗЕВЕР-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030098	
		Сч. №	40102810745370000098	
Банк получателя	7804009373	780401001	Сч. №	03224643410000004500
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Послатель		0000000000000000130 40330000		
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 120 от 09.04.2025

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Плательщик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001, 141206, Московская область, г.
Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 120 от 09.04.2025

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Хадичабона г.р.,и/б 4274.Дата госпитализации: 03.03.2025-07.03.2025.		1,000	-	-
2	Медицинская услуга по профилю офтальмология с пребыванием в 4-х и более местной палате (Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара)	к/дн	4,000	3 100,00	12 400,00
3	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
4	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	6,000	500,00	3 000,00
5	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 мин) - 2 категории	услуга	1,000	6 300,00	6 300,00
6	Локальное эписклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	37 300,00	74 600,00
7	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иссл	2,000	2 100,00	4 200,00
8	Услуги по обеспечению комфортности пребывания ребенка при получении медицинской услуги с пребыванием в 1 местной палате (в т.ч. Услуги по обеспечению телевизионными средствами информации. Услуги по обеспечению хранения продуктов. Услуги по обеспечению санузелом индивидуального пользования.Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования	к/дн	4,000	2 000,00	8 000,00
9	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00
				Итого:	113 620,00
				В т.ч. НДС:	1 786,66
				Всего к оплате:	113 620,00

Всего наименований 9, на сумму

Сто тринадцать тысяч шестьсот двадцать рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 120 от 9 апреля 2025 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 120 от 09.04.2025

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Хадичабона г.р./и/б 4274.Дата госпитализации: 03.03.2025-07.03.2025.		1,000		
2	Медицинская услуга по профилю офтальмология с пребыванием в 4-х и более местной палате (Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара)	к/дн	4,000	3 100,00	12 400,00
3	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
4	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	6,000	500,00	3 000,00
5	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 мин) - 2 категории	услуга	1,000	6 300,00	6 300,00
6	Локальное эписклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	37 300,00	74 600,00
7	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иссл	2,000	2 100,00	4 200,00
8	Услуги по обеспечению комфортности пребывания ребенка при получении медицинской услуги с пребыванием в 1 местной палате (в т.ч. Услуги по обеспечению телевизионными средствами информации. Услуги по обеспечению хранения продуктов. Услуги по обеспечению санузелом индивидуального пользования.Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования	к/дн	4,000	2 000,00	8 000,00
9	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00

Итого: 113 620,00

В том числе НДС: 1 786,66

Всего (с учетом НДС): 113 620,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто тринадцать тысяч шестьсот двадцать рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Одна тысяча семьсот восемьдесят шесть рублей 66 копеек

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет

От исполнителя: Главный врач

(должность)

М.П.

(подпись)

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исправление №

Продавец: Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Адрес: Детская клиническая больница
ИН-ИКПП продавца: 195009, Санкт-Петербург г. ул Комсомола, д. 6
Грузополучатель и его адрес: 7804008373 / 780401001
Грузополучатель и его адрес: --
К платежно-расчетному документу № --
Документ об отгрузке: наименование, № --
Акт об оказании услуг, №120 от 09.04.2025 г. (5a)

Покупатель: БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
Адрес: 141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
ИН-ИКПП покупателя: 5038134926 / 503801001
Валюта: наименование, код
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии):

№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Количество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, подлежащая уплате покупателем	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара			Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости
			код	условное обозначение (национальное)								цифровой код	краткое наименование		
1	Хадинабона 1 г.р.мб 4274, Дата госпитализации: 03.03.2025-07.03.2025.	---	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11	
2	Услуги по обеспечению комфортности пребывания ребенка при получении медицинской услуги с пребыванием в 1 местной палате (в т.ч. Услуги по обеспечению тепловизионными средствами информации. Услуги по обеспечению хранения продуктов. Услуги по обеспечению санузлом индивидуального пользования. Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования	---	99	к/дн	4,000	1 666.67	6 666.67	без акциза	20%	1 333.33	8 000,00	---	---		
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	---	99	к/дн	4,000	566.67	2 266.67	без акциза	20%	453.33	2 720,00	---	---		
Всего к оплате (9)							8 933.34	X		1 786.66	10 720,00				

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо: А. Ю. Окунов (ф.и.о.)
Идивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо: С. Н. Калашникова (ф.и.о.)
Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо: (подпись)
Одноразовая система о подтверждении регистрации информационного профиля(а)

15.04.2025

Поступ. в банк плат.

15.04.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 223

15.04.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто тринадцать тысяч шестьсот двадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	113620=			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761			
Платательщик		БИК	044525225			
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225			
Банк Плательщика		БИК	044030098			
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Ленинградской области		Сч. №	40102810745370000098			
Банк Получателя		Сч. №	03224643410000004500			
ИНН 7804009373	КПП 780401001	Сч. №	03224643410000004500			
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)			Вид оп.	01	Срок плат.	5
Получатель			Наз. пл.		Очер. плат.	
			Код	0	Рез. поле	
00000000000000000130	40330000	0	0	0	0	
КОСГУ131 за медицинские услуги по счету №120 от 09.04.2025г., операция на глаза для Хадичабона,проект						
Смотри на мир Сумма 113620-00 В т.ч. НДС 1786-55						

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
15.04.2025

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		БИК	004525988			
ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		Сч. №	40102810545370000003			
Банк Получателя						
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 № 90 от 13 февраля 2025г.

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 [REDACTED] Серафим [REDACTED]	101368-00	101368-00
ИТОГО:			101368-00

К оплате: Сто одна тысяча триста шестьдесят восемь рублей 00 копеек.

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

Главный бухгалтер



/А.И. Медведев/

/Е. Н. Вишневская/

АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору №

«06» февраля 2025 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 № 220 от 03.07.2024 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Серафим года рождения, история болезни № 2301/25 госпитализация с «04» февраля 2025 по «06» февраля 2025 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, м/с: Васина Е.В.-1,Лебедева В.А.-1,Стоцкая Е.В.-1,Панкрухина Ю.В.-1,Кузьмина Н.В.-1,Рипнинская Е.О.)	2	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Чернявская О.К.)	1	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2300
4	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный (Лукиянова Е.Г.)	1	5000
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Маслова М.И.)	1	2300
6	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 3) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Маслова М.И.,Хрыковва С.В.)	30мин	4100
7	Катетеризация кубитальной и других периферических вен(Хрыковва С.В)	1	900
8	Определение фенотипа по антигенам К, k	1	410
9	Группа крови	1	410

10	Резус-принадлежность	1	410
11	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	590
12	Авторефрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	1	580
13	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(хир. Мигель Д.В., опер.м/с Ромашова Ю.В.)	2	60000
14	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	2	1700
15	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	2	1490
16	Препарат ботулотоксина типа А "Хеомин" 100 Ед	1	9418
	Итоговая сумма		101368

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 /

21.02.2025

Поступ. в банк плат.

21.02.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 989

18.02.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто одна тысяча триста шестьдесят восемь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	101368=		
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. №	03224643450000007300		
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Вид оп.	01	Срок плат.	
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код	0	Рез. поле	
		Получатель			
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата по счету №90 от 13.02.2025г., за лечение и госпитализацию Серафим г.р.					
НДС не облагается.					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
21.02.2025

Сумма прописью	Сто девять тысяч пятьдесят шесть рублей 00 копеек							
ИНН 5038134926		КПП 772701001		Сумма	109056-00			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"								
Платательщик ПАО Сбербанк г.Москва				Сч. №	40703810740000003761			
				БИК	044525225			
Банк Плательщика СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК				Сч. №	30101810400000000225			
				БИК				
Банк Получателя ИНН 594806047524 КПП				Сч. №				
								Вид оп.
				Наз. пл.		Очер. плат.		
				Код		Рез. поле		
Получатель								

Оплата услуг по договору № 66 от 03.05.2024 (СМЗ),по Акту от 28.02.2025 г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ОСИПОВА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

28.02.2025

Принято к учёту #operation_hadichabonu (10622) - 13 306,00
руб.Текущая сумма - 95 750,00 руб.