



**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

23.04.2025 г.

**Отчёт по проекту #vision_imona (10754)
Акт о расходовании средств**

№	Наименован статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающи документы	Примечание
1	Оперативн ое лечение и госпитали зация	1 услуга	199 700,00	ЛОГБУЗ «Детская клиническая больница»	199 700,00	Счет №142 от 11.04.2025 г. Акт №142 от 11.04.2025 г. об оказании услуг Счет- фактура №142 от 11.04.2025 г. ПП 243 от 15.04.2025 г.	Витреозэктомия, пребывание в стационаре 5 дней, пребывание родителя вместе с ребенком 5 дней, анестезиологическое пособие, осмотр врача высшей категории, наложение монокулярной и бинокулярной повязки, прием врача-педиатра
2	Лечение и госпитали зация	1 услуга	97 818,00	ГБУЗ «НПЦ спец. мед. Помощи детям ДЗМ»	8 060,00	Счет 302 от 17.04.2025 г. Акт выполненных работ по оказанию медицинских услуг от 15.04.2025 г. ПП 253 21.04.2025 г	Частичная оплата лечения Святослава в размере 8 060,00 руб.
3	Админист ративные расходы фонда по сопровожд ению проекта				12 466, 00	ПП 172 31.03.2025	Частичная оплата труда координатора адресной помощи подопечным
ИТОГО по расходам фонда					220 226,00		

В приложении **Tooba** было собрано **252 553** рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	10%	25 255,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 071,00

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



Е.В. Осипова

Акт № 142 от 11 апреля 2025 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 142 от 11.04.2025

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Имена				
	Дата госпитализации : 24.03.2025-29.03.2025		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	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Витреэктомия - 5 кат (с учетом стоимости: набора для витректоми, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоскулярного осветителя, рукоятки-манипулятора: скраппер для мембран)	услуга	1,000	159 900,00	159 900,00
4	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	4,000	500,00	2 000,00
8	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00

Итого: 199 700,00

В том числе НДС: 566,67

Всего (с учетом НДС): 199 700,00

Всего оказано услуга на сумму: Сто девяносто девять тысяч семьсот рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Пятьсот шестьдесят шесть рублей 67 копеек

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

От исполнителя: Главный врач

(должность)

(подпись)

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(подпись)

(подпись)

(расшифровка подписи)



Счет-фактура №
Исправление №

142 ОТ 11 апреля 2025 г.

Продавец:
Адрес:
ИН-Н/КПП продавца:
Грузоотправитель и его адрес:
Грузополучатель и его адрес:
К платежно-расчетному документу №
Документ об отгрузке: наименование, №

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Детская клиническая больница"
195008, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6
7804009373 / 780401001

Покупатель:
Адрес:
ИН-Н/КПП покупателя:
Валюта наименования, код
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии):

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
141208, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
5038134928 / 503801001
Российский рубль, 643

№ от
Акт об оказании услуг, №142 от 11.04.2025 г.

№ 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	Имونا (Дата госпитализации - 24.03.2025-29.03.2025	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
2	Нахождение родителей (опекуна) с ребенком (ребенками) с питанием	—	99	к/дн	5,000	566,67	2 833,33	без акциза	20%	566,67	3 400,00	—	—	—
Всего к оплате (9)							2 833,33	X		566,67	3 400,00			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо

А. Ю. Окунев (подпись) (ф.и.о.)
С. Н. Калашникова (подпись) (ф.и.о.)

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо
С. Н. Калашникова (подпись) (ф.и.о.)

Безналичный расчет с погашением регистрацией индивидуального предпринимателя

15.04.2025

Поступ. в банк плат.

15.04.2025

Списано со сч. плат.

0401060

15.04.2025

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 243

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто девяносто девять тысяч семьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	199700=		
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	Вид оп.	01	Срок плат.	
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
00000000000000000130	40330000	0	0	0	0
КОСГУ131 за медицинские услуги по счету №142 от 11.04.2025г., операция на глаза для					Имона ,г
Сумма 199700-00 В т.ч. НДС 566-67					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
15.04.2025

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница" ИНН 7804009373 КПП 780401001

195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6, тел.: +7 (812) 542-20-05

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	0440300098	
		Сч. №	40102810745370000098	
Банк получателя	7804009373	780401001	Сч. №	03224843410000004500
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель	0000000000000000130	40330000		
КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 142 от 11.04.2025

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Платательщик: 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 142 от 11.04.2025

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Имона Дата госпитализации : 24.03.2025-29.03.2025		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	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Витреозэктомия - 5 кат (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя, рукоятки-манипулятора: скраппер для мембран)	услуга	1,000	159 900,00	159 900,00
4	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	4,000	500,00	2 000,00
8	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
Итого:					199 700,00
В т.ч. НДС:					566,67
Всего к оплате:					199 700,00

Всего наименований 8, на сумму:
Сто девяносто девять тысяч семьсот рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

21.04.2025

21.04.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 253

21.04.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Девяносто семь тысяч восемьсот восемнадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	97818=		
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
Получатель		Код	0	Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0	0	
Оплата по счету №302 от 17.04.25г, медицинские услуги			Святослав) 1		
Сумма 97818-00 Без налога (НДС)					

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
21.04.2025

31.03.2025

Поступ. в банк плат.

31.03.2025

Списано со сч. плат.

0401060

31.03.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 172

Сумма прописью
Сто двадцать семь тысяч шестьсот шестьдесят рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	127660-00		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Плательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	041117601		
АРХАНГЕЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8637 ПАО СБЕРБАНК г.Архангельск		Сч. №	30101810100000000601		
Банк Получателя		Сч. №	40817810204000460017		
ИНН 471206471265		Вид оп. 01	Срок плат.	Очер. плат.	5
Ирина Николаевна					
Получатель					
КПП		Наз. пл.	Рез. поле		
		Код			

Оплата услуг по договору № 70 от 14.10.2024 (СМЗ),по Акту от 31.03.2025г Сумма 127660-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ОСИПОВА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

31.03.2025

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 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 № 302 от 17 апреля 2025г.

Платательщик: 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

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Святослав	97818-00	97818-00
ИТОГО:			97818-00

К оплате: **Девяносто семь тысяч восемьсот восемнадцать рублей 00 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» апреля 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: Святослав года рождения, история болезни J
госпитализация с «14» апреля 2025 по «15» апреля 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.-1,зав.отд. Сулейманов А.Б.-1, леч.врач Мигель Д.В.-1,ст.м/с Дробжева И.В.-1, м/с: Рипнинская Е.О.-1,Кузьмина Н.В.-1)	1	6000
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кузнецова Е.С.)	1	2700
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2700
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Короткова П.В.)	1	2700
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Короткова П.В.,Хрыкова С.В..)	30мин	3500
6	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	650

7	Авторефрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	1	650
8	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(хир. Мигель Д.В., асс. Сидоренко Е.Е., опер.м/с Бычкова Т.Г.)	2	66000
9	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	2	1900
10	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	2	1600
11	Препарат ботулотоксина типа А "Xeomin" 100 Ед	1	9418
	Итоговая сумма		97818

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 /