



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

26.05.2025г.

Отчет по проекту #rehabilitation_muhammadamin (10710)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документы	Примечание
1	Курс реабилитации	1 услу га	99 200, 00	ООО «ПРОГНОЗ МЕД» (Доктрина)	99 200, 00	Счет 1737 от 04.04.2025 г. Акт №957от 01.05.2025 г п/п № 197 от 07.04.2025	
3	Административ ные расходы Фонда				6 000,00	п/п 171 от 31.03.2025	Частичная оплата труда фандрайзера
ИТОГО по расходам фонда					105 200,00		

В приложении Тооба было собрано: 121 560,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	12 156,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	3 404,00

Остаток по проекту составил 800,00 рублей и был направлен в резерв фонда

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



Е.В. Осипова

Акт № 957 от 01 мая 2025 г.

ИНН 7802351366, КПП 781401001, ООО "ПрогнозМед", 197341, г. Санкт-Петербург,
Исполнитель: Коломяжский пр-кт., д. 33, корп. 2 литер А, пом. 39-Н, каб 224, тел.: 8(812) 777-16-16
бухгалтерия

Платательщик: ИНН 5038134926, КПП 772701001, БФ "ПРОВИДЕНИЕ", 117218, г. Москва, Нахимовский
пр-кт, д.30/43, кв.113

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Прием (осмотр, консультация) врача- невролога первичный (по курсу реабилитации) Мухаммад-Амин	1	шт	2 900,00	2 900,00
2	Составление плана проведения курса лечебной физкультуры, определение реабилитационной способности, определение реабилитационного прогноза Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры)	1	шт	2 350,00	2 350,00
3	Прием (осмотр, консультация) врача- невролога повторный (заключительная консультация по курсу реабилитации)	1	шт	1 900,00	1 900,00
4	Прием консультация врача- педиатра (на курсе реабилитации), оформление справок	1	шт	850,00	850,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача- физиотерапевта первичный	1	шт	800,00	800,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1	шт	2 750,00	2 750,00
7	Электроэнцефалография (ЭЭГ)	1	шт	3 150,00	3 150,00
8	Регистрация вызванных потенциалов коры головного мозга одной модальности (зрительные, когнитивные, акустические стволовые) (АСВП)	1	шт	3 500,00	3 500,00
9	Регистрация вызванных акустических ответов мозга на постоянные модулированные тоны (ASSR тест) (Построение частотного спектра бытового восприятия слуха)	1	шт	1 800,00	1 800,00
10	Тимпанометрия (скрининг)	1	шт	1 100,00	1 100,00
11	Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями органов слуха	1	шт	10 000,00	10 000,00
12	Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями органов слуха	45	шт	1 200,00	54 000,00
13	Лечебная физкультура с использованием тренажера (нейродинамическая гимнастика (НДГ)) (35 мин.)	6	шт	2 350,00	14 100,00

Итого: 99 200,00**Всего к оплате: 99 200,00**

Всего оказано услуг 13, на сумму 99 200,00

Девяносто девять тысяч двести рублей 00 копеек

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

Исполнитель



полномочный директор ООО "ПрогнозМед"

Ефимова Е.Ю. Платательщик



ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО) Г. МОСКВА		БИК	044525411
Банк получателя		Сч. №	30101810145250000411
ИНН 7802351366	КПП 781401001	Сч. №	40702810314900000009
ООО "ПрогнозМед"			
Получатель			

Счет на оплату № 1 737 от 04 апреля 2025 г.

Исполнитель: **ИНН 7802351366, КПП 781401001, ООО "ПрогнозМед", 197341, г. Санкт-Петербург, Коломяжский пр-кт., д. 33, корп. 2 литер А, пом. 39-Н, каб 224, тел.: 8(812) 777-16-16 бухгалтерия**

Платательщик: **ИНН 5038134926, КПП 772701001, БФ "ПРОВИДЕНИЕ"**

№	Товар	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Прием (осмотр, консультация) врача- невролога первичный (по курсу реабилитации) Мухаммад-Амин	1	шт	2 900,00	2 900,00
2	Составление плана проведения курса лечебной физкультуры, определение реабилитационной способности, определение реабилитационного прогноза Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры)	1	шт	2 350,00	2 350,00
3	Прием (осмотр, консультация) врача- невролога повторный (заключительная консультация по курсу реабилитации)	1	шт	1 900,00	1 900,00
4	Прием консультация врача- педиатра (на курсе реабилитации), оформление справок	1	шт	850,00	850,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача- физиотерапевта первичный	1	шт	800,00	800,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	1	шт	2 750,00	2 750,00
7	Электронцефалография (ЭЭГ)	1	шт	3 150,00	3 150,00
8	Регистрация вызванных потенциалов коры головного мозга одной модальности (зрительные, когнитивные, акустические стволовые) (АСВП)	1	шт	3 500,00	3 500,00
9	Регистрация вызванных акустических ответов мозга на постоянные модулированные тоны (ASSR тест) (Построение частотного спектра бытового восприятия слуха)	1	шт	1 800,00	1 800,00
10	Тимпанометрия (скрининг)	1	шт	1 100,00	1 100,00
11	Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями органов слуха	1	шт	10 000,00	10 000,00
12	Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями органов слуха	45	шт	1 200,00	54 000,00
13	Лечебная физкультура с использованием тренажера (нейродинамическая гимнастика (НДГ)) (35 мин.)	6	шт	2 350,00	14 100,00

Итого: 99 200,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 99 200,00

Всего наименований 13, на сумму 99 200,00 руб.
Девяносто девять тысяч двести рублей 00 копеек

Руководитель _____ Ефимова Е.Ю. Бухгалтер _____
генеральный директор ООО "ПрогнозМед"



07.04.2025

Поступ. в банк плат.

07.04.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 197

07.04.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Девяносто девять тысяч двести рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	99200=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			
Платательщик ПАО Сбербанк		Сч. №	40703810740000003761
		БИК	044525225
Банк Плательщика Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО)		Сч. №	30101810400000000225
		БИК	044525411
Банк Получателя ИНН 7802351366 КПП		Сч. №	30101810145250000411
		Сч. №	40702810314900000009
Получатель ООО "ПРОГНОЗМЕД"		Вид оп.	01
		Наз. пл.	Срок плат.
		Код	Очер. плат.
			Рез. поле
			5

Оплата по счету №1737 от 04.04.2025 г., курс реабилитации
Сумма 99200-00 Без налога (НДС)

Мухаммад-Амин

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
07.04.2025

31.03.2025

Поступ. в банк плат.

31.03.2025

Списано со сч. плат.

0401060

31.03.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 171

Сумма прописью Шестьдесят пять тысяч сто рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	65100-00		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 6634 ПАО СБЕРБАНК г.Омск		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Получателя		БИК	044525225		
ИНН		КПП	Сч. №	30101810400000000225	
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	

Оплата услуг по договору № 59 от 01.02.2024 (СМЗ),по Акту от 31.03.2025г. Сумма 65100-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ОСИПОВА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

31.03.2025

Принято к отчету #save_eye_salimjon (11667)- 16 621,00
текущая сумма - 48 479,00
Принято к отчету #rehabilitatiob_dzhamilya (10341)- 7 800,00
текущая сумма - 40 679, 00
Принято к отчету #rehabilitation_muhammadamin (10710)- 6 000,00
текущая сумма - 34 679, 00