



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

16.06.2025 г.

Отчет по проекту # vision4ahmad5 (10795)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация Ахмада	1	101 420,00	ЛОГБУЗ «ДКБ»	101 420,00	Счёт № 230 от 27.05.2025 Акт № 230 от 27.05.2025 ПП № 397 от 30.05.2025	
2	Оперативное лечение и госпитализация Анастасии	1	105 168,00	ГБУЗ «НПЦ спец.мед.по мощи детям ДЗМ»	105 168,00	Счёт № 417 от 04.06.2025 Акт от 28.05.2025 ПП 434 № 09.06.2025	
3	Административные расходы Фонда				13 306,00	ПП № 269 от 29.04.2025	Частичная оплата труда координатора фонда
ИТОГО по расходам фонда					219 894,00 рублей		

В приложении Тооба было собрано: 269 571,00.00 рублей.

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

Остаток по проекту составил 15 172,00 руб. и был направлен на активный сбор #operation_help_ilya (12419)

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



Е.В. Осипова

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030098	
Банк получателя		Сч. №	40102810745370000098	
7804009373	780401001	Сч. №	03224643410000004500	
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Счёр. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель	00000000000000000130	40330000		
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 230 от 27.05.2025

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 230 от 26.05.2025

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Ахмад, и/б 9609. Дата госпитализации: 12.05.2025-16.05.2025		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	конс	6,000	500,00	3 000,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00
6	Локальное эписклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	37 300,00	74 600,00
7	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	6 300,00	6 300,00
Итого:					101 420,00
В т.ч. НДС:					453,33
Всего к оплате:					101 420,00

Всего наименований 7, на сумму

Сто одна тысяча четыреста двадцать рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Скунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 230 от 27 мая 2025 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 230 от 26.05.2025
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Ахмад , и/б 9609. Дата госпитализации : 12.05.2025-16.05.2025		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	конс	6,000	500,00	3 000,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00
6	Локальное эписклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	37 300,00	74 600,00
7	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	6 300,00	6 300,00

Итого: 101 420,00
В том числе НДС: 453,33
Всего (с учетом НДС): 101 420,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто одна тысяча четыреста двадцать рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС -
Четыреста пятьдесят три рубля 33 копейка.

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

(решифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

М.П.

(подпись)

(решифровка подписи)

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 № 417 от 04 июня 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 40703810740000003761 в ПАО СБЕРБАНК; к/с 30101810400000000225

БИК 044525225

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Анастасия	105168-00	105168-00
ИТОГО:			105168-00

К оплате: Сто пять тысяч сто шестьдесят восемь рублей 00 копеек.

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач



/А.И. Медведев/

Главный бухгалтер

Е. Н. Вишневская

/Е. Н. Вишневская/

АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору №

«28» мая 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: Анастасия года рождения, история болезни № 11485/25 госпитализация с «26» мая 2025 по «28» мая 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: Рипнинская Е.О.-1,Кузьмина Н.В.-1,Лебедева В.А.-1,Панкрухина Ю.В.-1,Васина Е.В.-1,Джубуева А.Р.-1)	2	12000
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кулаженкова Е.В.)	1	2700
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2700
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Сидоров Д.В.)	1	2700
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции (Афониная Н.В.,Миронова Е.М.)	30мин	3500
6	Группа крови	1	450
7	Определение фенотипа по антигенам К, к	1	450
8	Резус-принадлежность	1	450
9	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	650

10	Авторефрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	1	650
11	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(хир. Мигель Д.В., асс. Сидоренко Е.Е., м/с Ромашова Ю.В.)	2	66000
12	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	2	1900
13	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	2	1600
14	Препарат ботулотоксина типа А "Xeomin" 100 Ед	1	9418
	Итоговая сумма		105168

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.В. Осипова /

04.06.2025

04.06.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 397

30.05.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто одна тысяча четыреста двадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	101420=		
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 №230 от 27.05.2025г., операция и госпитализация Ахмад.					
Проект Смотри на мир. Сумма 101420-00 В т.ч. НДС 453-33					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
04.06.2025

15.06.2025

Поступ. в банк плат.

15.06.2025

Списано со сч. плат.

0401060

09.06.2025

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 434

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Сто пять тысяч сто шестьдесят восемь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	105168=		
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.	5
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТАМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	
Получатель					
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата по счету №417 от 04.06.25г, лечение и госпитализация Анастасии					
05.05.2017г.р. Проект Смотри на мир. Сумма 105168-00 Без налога (НДС)					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
15.06.2025

29.04.2025

29.04.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

29.04.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 269

Сумма прописью
Сто двенадцать тысяч пятьсот восемьдесят семь рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	112587-00		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №			
Платательщик		БИК			
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №			
Банк Платателя		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Получателя		Сч. №	40817810740017762509		
ИНН 503823240776		КПП	Вид оп.	01	Срок плат.
			Наз. пл.		Очер. плат.
			Код		5
			Рез. поле		
Получатель					

Оплата по договору ДОГОВОР №26/25 от 01.04.2025г., (СМЗ) Акт от 30.04.2025г. Сумма 112587-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П. ОСИПОВА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

ПАО Сбербанк России
БИК 044525225
ПРОВЕДЕНО
29.04.2025

Принято к отчёту #glasses_lilia (10991) - 11 620,00 руб.
Текущий остаток - 100 967,00 руб.

Принято к отчёту #vision4ahmad5 (10795) - 13 306,00 руб.
Текущий остаток - 87 661,00 руб.