



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-providence.ru Web: www.fondprovidence.ru

23.04.2025 г.

Отчет по проекту #operation_veronica(11375)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Оперативное лечение Вероники 24.03.2025- 28.03.2025	1 услуга	131 320,00	ЛОГБУЗ «ДКБ»	131 320,00	Счёт № 140 от 11.04.2025 Акт № 140 от 11.04.2025 Счёт-фактура № 140 от 11.04.2025 ПП № 241 от 15.04.2025	Медицинские амбулаторные услуги
2	Операция для Ксении	1 услуга	76 440,00	ГБУЗ «НПЦ спец. Мед. Помощи детям ДЗМ»	76 440,00	Счёт №181 от 13.03.2025 Акт № от 14.03.2025 П/п № 140 от 20.03.2025	Частичная оплата медицинских и амбулаторных услуг
3	Административ ные расходы Фонда				16 621,00	ПП № 172 от 31.03.2025	Частичная оплата труда координатора фонда
ИТОГО по расходам фонда					224 381,00 рублей		

В приложении Тооба было собрано: 257 318, 00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	25 732,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 205,00

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.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель	0000000000000000130	40330000		
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 140 от 11.04.2025

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 140 от 11.04.2025

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Вероника Дата госпитализации : 24.03.2025-28.03.2025		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	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	6,000	500,00	3 000,00
4	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
6	Локальное эписклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	1,000	37 300,00	37 300,00
7	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 мин) - 2 категории	услуга	1,000	6 300,00	6 300,00
8	Интравитреальное введение лекарственных препаратов - 2 кат.(с учетом стоимости дорогостоящих лекарственных препаратов и расходных материалов)	услуга	1,000	67 200,00	67 200,00
				Итого:	131 320,00
				В т.ч. НДС:	453,33
				Всего к оплате:	131 320,00

Всего наименований 8, на сумму:

Сто тридцать одна тысяча триста двадцать рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашикова)

Акт № 140 от 11 апреля 2025 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, от 140 от 11.04.2025

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Вероника Дата госпитализации : 24.03.2025-28.03.2025		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	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	6,000	500,00	3 000,00
4	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
6	Локальное эпиклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	1,000	37 300,00	37 300,00
7	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 мин) - 2 категории	услуга	1,000	6 300,00	6 300,00
8	Интравитреальное введение лекарственных препаратов - 2 кат.(с учетом стоимости дорогостоящих лекарственных препаратов и расходных материалов)	услуга	1,000	67 200,00	67 200,00

Итого: 131 320,00

В том числе НДС: 453,33

Всего (с учетом НДС): 131 320,00

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

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

От исполнителя: Глазный врач

От заказчика:



(Handwritten signature)
(подпись)

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

(Handwritten signature)
(подпись)

(Handwritten signature)
(расшифровка подписи)

15.04.2025

Поступ. в банк плат.

15.04.2025

Списано со сч. плат.

0401060

15.04.2025

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 241

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Сто тридцать одна тысяча триста двадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	131320=		
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 №140 от 11.04.2025г., операция на глаза для Вероника					
,проект Смотри на мир. Сумма 131320-00 В т.ч. НДС 453-33					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк" ИСПОЛНЕНО 15.04.2025

Сумма
прописью

Сто двадцать семь тысяч шестьсот шестьдесят рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	127660-00			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК		044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва			Сч. №	30101810400000000225		
Банк Платателя		БИК				
			Сч. №			
Банк Получателя		Сч. №				
ИНН			КПП	Сч. №		
		Вид оп.			01	Срок плат.
			Наз. пл.	Очер. плат.		
		Код			Рез. поле	
Получатель						

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

Принято к отчету #vision_umayrah (11035) - 15 488,00
Текущая сумма - 112 172,00
Принято к отчету #vision_temurbek (10483) - 13 306,00
Текущая сумма - 98 866, 00
Принято к отчету #eye_operation_ayothon (11460) - 16 621,00
Текущая сумма - 82 245,00
Принято к отчету #vision_hantemir (10689) - 12 466,00
Текущая сумма - 67 779,00
Принято к отчету #vision_imona (10754) - 12 466,00
Текущая сумма - 55 313,00
Принято к отчету operation_veronica (11375)- 16 621,00
Текущая сумма 38 692,00

**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 № 181 от 13 марта 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 407038107400000003761 в ПАО СБЕРБАНК; к/с 30101810400000000225
БИК 044525225

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Ксения	92198-00	92198-00
ИТОГО:			92198-00

К оплате: Девяносто две тысячи сто девяносто 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 №

«14» 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: Ксения , история болезни №
госпитализация с «13» февраля 2025 по «14» 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.-1, зав.отд. Сулейманов А.Б.-1, леч.врач Мигель Д.В.-1, ст.м/с Дробжева И.В.-1, м/с: Кузьмина Н.В.-1, Рипнинская Е.О.-1)	1	4730
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кузнецова Е.С..)	1	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Адкина Е.А.)	1	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Адкина Е.А., Козлова И.В.)	30мин	3150
6	Катетеризация кубитальной и других периферических вен(Козлова И.В.)	1	900
7	Коагулограмма (АЧТВ, протромбин, МНО, тромбиновое время, фибриноген)	1	1510
8	Определение фенотипа по антигенам К, к	1	410
9	Группа крови	1	410

10	Резус-принадлежность	1	710
11	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	590
12	Аutoreфрактометрия 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 "Xeomin" 100 Ед	1	9418
	Итоговая сумма		92198

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 /

24.03.2025

24.03.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 140

20.03.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Девяносто две тысячи сто девяносто восемь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	92198=		
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 ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код	0	Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата по счету №181 от 13.03.25г, медицинские услуги(, 92198-00			Ксения	) Сумма	
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
24.03.2025