



**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

23.06.2025 г.

Отчет по проекту #vision_muhammadumar (11525)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Оперативное лечение Мухаммадмар 12.05.2025- 16.05.2025	1 услуг а	106 120,00	ЛОГБУЗ «ДКБ»	106 120 ,00	Счёт № 229 от 27.05.2025 Акт № 229 от 27.05.2025 Счёт-фактура № 229 от 27.05.2025 ГП № 398 от 30.05.2025	Медицинские амбулаторные услуги
2	Оперативное лечение Макар 19.05.2025- 20.05.2025	1 услуг а	98 744, 00	НПЦ спец.мед. помощи детям ДЗМ	98 744, 00	Счёт № 386 от 26.05.2025 Акт от 20.05.2025 ГП № 446 от 09.06.2025	Оплата медицинских и амбулаторных услуг
3	Административ ные расходы Фонда				16 621,00	ГП № 370 от 30.05.2025	Частичная оплата труда координатора адресной помощи фонда
ИТОГО по расходам фонда					221 485,00 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

Остаток по проекту составил 2 896,00 рубля и был направлен на активный проект
#eye_atabek(12714)

**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	00000000000000000130	40330000		
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 229 от 27.05.2025

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 229 от 26.05.2025

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Мухаммадумар 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)	л/дн	4,000	3 100,00	12 400,00
3	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	конс	6,000	500,00	3 000,00
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 (включая раннее послеоперационное ведение) массочный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	9 000,00	9 000,00
8	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	л/дн	4,000	680,00	2 720,00
Итого:					106 120,00
В т.ч. НДС:					453,33
Всего к оплате:					106 120,00

Всего наименований 8, на сумму

Сто шесть тысяч сто двадцать рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 229 от 27 мая 2025 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 229 от 26.05.2025

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Мухаммадумар 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	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	конс	6,000	500,00	3 000,00
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 (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	9 000,00	9 000,00
8	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00

Итого: 106 120,00

В том числе НДС: 453,33

Всего (с учетом НДС): 106 120,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто шесть тысяч сто 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: Главный врач

(должность)

М.П.

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

(подпись)

М.П.

(расшифровка подписи)

№ 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, предъявляемая покупателю	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	1a	1b	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
1	Мухаммадумар госпитализация: 12.05.2025-16.05.2025	Дата	---	---	1,000	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (проезд с питанием)	---	99	к/дн	4,000	566,67	2 266,67	без акциза	20%	453,33	2 720,00	---	---	---
Всего к оплате (3)							2 266,67	X		453,33	2 720,00			

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо
А. Ю. Окуева
(подпись)
(ф.и.о.)

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

Идентификационный номер документа
или иное уполномоченное лицо
(подпись)
(ф.и.о.)

Идентификационный номер документа
или иное уполномоченное лицо
(подпись)
(ф.и.о.)

04.06.2025

04.06.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 398

30.05.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто шесть тысяч сто двадцать рублей

ИНН 5038134926		КПП 772701001		Сумма	106120=			
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)				Очер. плат.				
				Рез. поле				
Получатель				Наз. пл.				
				Код	0			
00000000000000000130		40330000	0	0	0	0		

КОСГУ131 за медицинские услуги по счету №229 от 27.05.2025г., операция и госпитализация Мухаммадумар. Проект Смотри на мир. Сумма 106120-00 В т.ч. НДС 453-33

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
04.06.2025

**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 № 386 от 26 мая 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 30101810400000000225

БИК 044525225

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Макар	98744-00	98744-00
ИТОГО:			98744-00

Главный врач

Главный бухгалтер



/А.И. Медведев/

/Е. Н. Вишневская/

АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору №

«20» 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: Макара года рождения, история болезни № госпитализация с «19» мая 2025 по «20» мая 2025 года, отделение ОПНД, 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. Ишутина Ю.Л.-1, леч.врач Сидоренко Е.Е.-1 ,ст.м/с Дьякова З.Г.-1, м/с: Александрова И.-1,Полянская О.-1,Кузнецова О.В.-1)	1	6000
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Винниченко Л.В.)	1	2700
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2700
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Сидоров Д.А.)	1	2700
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции (Сологуб М.А.,Сладкова А.В.)	20 мин	2334
6	Коагулограмма (АЧТВ, протромбин, МНО, тромбиновое время, фибриноген)	1	1900
7	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	650
8	Авторефрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	1	650
9	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(хир. Мигель Д.В., асс. Сидоренко Е.Е., м/с Бычкова Т.Г.)	2	66000
10	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	2	1900
11	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	2	1600
12	Препарат ботулотоксина типа А "Xeomin" 100 Ед	1	9418
	Итоговая сумма		98552

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 /

15.06.2025

Поступ. в банк плат.

15.06.2025

Списано со сч. плат.

0401060

09.06.2025

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 446

Дата

Вид платежа

Сумма прописью | Девяносто восемь тысяч семьсот сорок четыре рубля

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	98744=		
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)				Очер. плат.	
				Рез. поле	
Получатель		Наз. пл.			
		Код	0		
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата по счету №386 от 26.05.25г, лечение и госпитализация			Макара. Проект Смотри на мир. Сумма		
98744-00 Без налога (НДС)					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
15.06.2025

30.05.2025

Поступ. в банк плат.

30.05.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 370

30.05.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятьдесят тысяч шестьдесят рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	50060=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	
ОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8634 ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	
Банк Получателя		Сч. №	
ИНН	КПП	Сч. №	
Получатель		Вид оп.	
		Наз. пл.	01
		Код	
		Срок плат.	5
		Очер. плат.	
		Рез. поле	

Оплата услуг по договору №2С3 от 09.01.2025г. (СМЗ),по Акту от 31.05.2025 г. Сумма 50060-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

Принято к отчету #vision_muhammadumar- 16 621, 00
текущая сумма - 33 439, 00

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
30.05.2025