



**Благотворительный
Фонд помощи де-
тям 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

13.08.2025 г.

**Отчет по проекту # rehabilitation_tivitai (11765)
Акт о расходовании средств**

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Реабилитация	1	148 700,00	ЛОГБУЗ ДКБ	148 700,00	Счёт № 10 от 26.01.2026 ПП № 94 от 03.02.2026 г.	
2	Администра- тивные расхо- ды Фонда	1			10 409,00	П/П №245 от 31.03.2026 г.	Частичная оплата труда координатора фонда.
ИТОГО по расходам фонда					159 109,00 рублей		

В приложении Тооба было собрано: 182 464,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	18 246,00
Комиссия ЮКасса	2,8%	5 109,00

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



Е. В. Осипова

АО "ТБанк" г. Москва		БИК	044525974
Банк получателя		Сч. №	30101810145250000974
ИНН 7811730427	КПП 780201001	Сч. №	40702810510001277687
ООО "АЛМЕД ГРУПП"			
Получатель			

Счет на оплату № 10 от 26 января 2026 г.

Поставщик **ООО "АЛМЕД ГРУПП", ИНН 7811730427, КПП 780201001, 194223, город (Исполнитель): Санкт-Петербург, вн.тер. г. Муниципальный Округ Светлановское, пр-кт Тореза, дом 68, литера А, помещение 7-Н, тел.: +7 (812) 5655568**

Покупатель **БФ "ПРОВИДЕНИЕ", ИНН 5038134926, КПП 772701001, 117218, Город Москва, (Заказчик): вн.тер. г. Муниципальный Округ Академический, пр-кт Нахимовский, дом 30/43, квартира 113**

Основание: **Договор оказания платных услуг. Пациент: Тивитай** , г.р.,

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Консультация невролога первичная + заключительная (по 30 мин)	1	шт	5 000,00	5 000,00
2	Электронцефалография, 8 часовое ЭЭГ (клиника)	1	шт	19 300,00	19 300,00
3	Чрескожная стимуляция блуждающего нерва (СБН)	20	шт	1 700,00	34 000,00
4	Написание протокола по СБН	1	шт	1 700,00	1 700,00
5	Написание протокола по микрополяризации	1	шт	1 800,00	1 800,00
6	Транскраниальная микрополяризация	10	шт	1 700,00	17 000,00
7	Консультация логопеда (Бокова Н.В.)	6	шт	6 100,00	36 600,00
8	Занятие по адаптивной физической культуре , 60 мин	6	шт	2 750,00	16 500,00
9	Занятие по сенсорной интеграции	6	шт	2 800,00	16 800,00

Итого: 148 700,00
В том числе НДС: 3 495,23
Всего к оплате: 148 700,00

Всего наименований 9, на сумму 148 700,00 руб.
Сто сорок восемь тысяч семьсот рублей 00 копеек

Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.
Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе.
Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

Руководитель  Логинов А. А. Бухгалтер  Исакова В. Н.



1 / 1