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

21.10.2026 г.

Отчет по проекту #rehabilitation_georgy (12902)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-в	Стоимост	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Курс реабилитации	1	57 000,00	ООО «ПрогнозМед»	4 982,00	Акт №5646 от 11 июня 2026 ПП №92 от 03.02.2026	Перенос с другого сбора: 25 000,00 12 000,00
2	Курс реабилитации		43 000,00	ООО «ПрогнозМед»	43 000,00	Акт №5645 от 11 июня 2026 ПП №91 от 04.02.2026	
3	Административные расходы Фонда	1			9 000,00	ПП №873076 от 03.09.2026	Частичная оплата труда координатора фонда
ИТОГО по расходам фонда					**56 982,00 рублей**		

В приложении Tooba было собрано: 65 347,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	10%	6535,00
Комиссия ЮКассы	2,8%	1830,00

Генеральный директор
Благотворительного фонда помощи детям и их семьям «ПРОВИДЕНИЕ» **Е. В. Осипова**

Акт № 5646 от 11 июня 2026 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**

Плательщик: **ИНН 5038134926, КПП 772701001, Благотворительный фонд помощи детям и их семьям "ПРОВИДЕНИЕ", 117218, г.Москва, Нахимовский пр-кт, д. 30/43, кв.113 , тел.: +7(985)431-56-76 Светлана**

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Прием (осмотр, консультация) врача- невролога первичный (по курсу реабилитации) [redacted] Георгий [redacted]	1	шт	2 900,00	2 900,00
2	Прием (осмотр, консультация) врача- невролога повторный (заключительная консультация по курсу реабилитации)	1	шт	1 900,00	1 900,00
3	Прием консультация врача- педиатра (на курсе реабилитации), оформление справок	1	шт	1 200,00	1 200,00
4	Чрескожная электронейростимуляция при заболеваниях периферической нервной системы (стимуляция блуждающего нерва СБН)	9	шт	2 000,00	18 000,00
5	Транскраниальная магнитная стимуляция (разработка курса ТМС с учетом стоимости первой процедуры)	1	шт	4 000,00	4 000,00
6	Транскраниальная магнитная стимуляция (ТМС (1-й протокол)	9	шт	2 800,00	25 200,00
7	Лечебная физкультура с использованием тренажера (дозированные физические нагрузки (ДФН)) (30 мин.)	2	шт	1 900,00	3 800,00

Итого: **57 000,00**

Всего к оплате: **57 000,00**

Всего оказано услуг 7, на сумму 57 000,00

Пятьдесят семь тысяч рублей 00 копеек

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

Исполнитель _____ Ефимова Е.Ю. генеральный директор ООО "ПрогнозМед"

Плательщик _____

Акт № 5645 от 11 июня 2026 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**

Плательщик: **ИНН 5038134926, КПП 772701001, Благотворительный фонд помощи детям и их семьям "ПРОВИДЕНИЕ", 117218, г.Москва, Нахимовский пр-кт, д. 30/43, кв.113 , тел.: +7(985)431-56-76 Светлана**

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Лечебная физкультура с использованием тренажера (дозированные физические нагрузки (ДФН)) (30 мин.) (Георгий)	10	шт	1 900,00	19 000,00
2	Гипербарическая оксигенация при заболеваниях центральной нервной системы (30 мин.)	2	шт	1 500,00	3 000,00
3	Массаж медицинский общий (до 18 лет с акцентом на проблемную зону)	10	шт	2 100,00	21 000,00

Итого: **43 000,00**

Всего к оплате: **43 000,00**

Всего оказано услуг 3, на сумму 43 000,00

Сорок три тысячи рублей 00 копеек

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

Исполнитель _____ Ефимова Е.Ю.
генеральный директор ООО "ПрогнозМед"

Плательщик _____

04.02.2026	04.02.2026	0401060
Поступ. в банк плат.	Списано со сч. плат.	

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 92

03.02.2026	электронно	
Дата	Вид платежа	

Сумма прописью: Пятьдесят семь тысяч рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	57000=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			
Плательщик		Сч. №	40703810740000003761
ПАО Сбербанк		БИК	044525225
Банк Плательщика		Сч. №	30101810400000000225
Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО)		БИК	044525411
Банк Получателя		Сч. №	30101810145250000411
ИНН 7802351366	КПП	Сч. №	40702810314900000009
ООО "ПРОГНОЗМЕД"			
Получатель		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	0
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата по счету №2 189 от 03.12.2025 г., оказание медицинский услуг Георгия.l
30.04.2018г.р. Проект Реабилитация детей Сумма 57000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
04.02.2026

04.02.2026	04.02.2026	0401060
Поступ. в банк плат.	Списано со сч. плат.	

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 91

03.02.2026	электронно	
Дата	Вид платежа	

Сумма прописью	Сорок три тысячи рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	43000=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			
		Сч. №	40703810740000003761
Плательщик			
ПАО Сбербанк		БИК	044525225
		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика			
Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО)		БИК	044525411
		Сч. №	30101810145250000411
Банк Получателя			
ИНН 7802351366	КПП	Сч. №	40702810314900000009
ООО "ПРОГНОЗМЕД"			

		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	

Оплата по счету №2 193 от 05.12.2025 г., оказание медицинский услуг Георгия. Проект Реабилитация детей
Сумма 43000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
04.02.2026

03.09.2026	03.09.2026	0401060
Поступ. в банк плат.	Списано со сч. плат.	

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 873076

03.09.2026	электронно	
Дата	Вид платежа	

Сумма прописью: Сорок пять тысяч рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	45000=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			
		Сч. №	40703810740000003761
Плательщик			
ПАО Сбербанк		БИК	044525225
		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика			
ПАО Сбербанк		БИК	
		Сч. №	
Банк Получателя			
ИНН	КПП	Сч. №	

		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	

Выплаты самозанятым по реестру №59 от 03.09.2026 в соответствии с Договором 86539857 от 20.12.2025

Назначение платежа

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
03.09.2026

#rehabilitation_george (12902)
Сумма: 9000,00 руб
Остаток: 36000,00 руб