



**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: <https://fond-providenie.ru/>

22.10.2025 г.

**Отчет по проекту #operation_islombek (13561)
Акт о расходовании средств**

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Операция и госпитализация Исломбека	1			69 900,00	Счёт № 30 от 01.07.2025 Акт от 05.07.2025 ПП № 710 от 15.09.2025	
2	Административ- ные расходы Фонда	1			7 344,00	ПП № 772 от 30.09.2025	Частичная оплата труда координатора фонда.
ИТОГО по расходам фонда					77 244,00 рублей		

В приложении Тооба было собрано: 102 000.00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	10 200,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	2 856,00

Остаток по проекту #operation_islombek (13561) составил 11 700,00 рублей и был
направлен на активный проект #examination_albinism (13954)

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



В. В. Хромов

ФГБУ «НМИЦ ГБ им.Гельмгольца» Минздрава России (ИНН: 7701031585 / КПП: 770101001)

105062, г.Москва, ул. Садовая-Черногрозская, д.14/19

Образец заполнения платежного поручения

ГУ Банка России по ЦФО		БИК	004525988		
		Сч. №	401028105453700000003		
Банк получателя					
7701031585	770101001	Сч. №	032146430000000017300		
УФК по г.Москве (ФГБУ «НМИЦ ГБ им.Гельмгольца» Минздрава России, л/с 20736Х58600)		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код		Рез. поле	
Получатель					
000000000000000000130	45375000				

Средства, поступающие от оказания платных медицинских услуг по договору 09/25 от 01.07.2025г. согл.счета № 30 от 01.07.2025. НДС не облагается

Назначение платежа

СЧЕТ № 30 от 01.07.2025 г.

Заказчик: Благотворительный фонд "Провидени"
Платательщик: Банковские реквизиты: БИК: 044525225, ИНН 5038134926, КПП 772701001, р/с №407038107400000003761 в ПАО Сбербанк, г. Москва к/с 30101810400000000225
Юридический адрес: 117218, г.Москва, Нахимовский мп-р-кт, д.30/43, кв.113
Почтовый: 141206, Московская область, г. Пушкино, ул.Островского д.20 А, кв.71
Основание ДОГОВОР 09/25 от 01.07.2025г

№	Наименование товара (работ, услуг)	Единиц а изме- рения	Коли- чество	Цена, (Российский рубль)	Сумма, (Российский рубль)
1	Оплата за медицинские услуги пациента И согласно условиям договора 09/25 от 01.07.2025г	усл	1,000	69 900,00	69 900,00
Итого:					69 900,00
Итого сумма НДС:					
Всего к оплате:					69 900,00

Всего наименований 1, на сумму:
69900(шестьдесят девять тысяча девятьсот) рублей 00 копеек

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо



Ханджян А.Т.
(ФИО)

Дмитриева А.С.
(ФИО)

Приложение №1
к договору №09/25
от «04» 04 2025 г.

СПЕЦИФИКАЦИЯ
на оказание платных медицинских услуг

№ п/п	Перечень медицинских услуг	Ед. измер.	Стоимость 1 услуги (руб.)	Кол-во	Сумма (руб.)
1	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	услуга	3000	1	3000
2	Консультация кандидата медицинских наук	услуга	2000	1	2000
3	Консультация профессора, доктора медицинских наук, руководителя отдела	услуга	3000	1	3000
4	Комбинированный ингаляционный наркоз	услуга	20000	1	20000
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный	услуга	3000	1	3000
6	Суточное наблюдение врачом-анестезиологом-реаниматологом	услуга	5000	1	5000
7	Диагностическое обследование детей (детское хирургическое отделение)	услуга	15000	1	15000
8	Койко-день в двухместной палате	услуга	4000	2	8000
9	Медикаментозное лечение в стационаре (1 день)	услуга	1500	2	3000
10	Анестезиологический мониторинг	услуга	7900	1	7900
Итого:					69900



Исполнитель

/А.Т.Ханджян/



Заказчик

/Е.В. Осипова/

Потребитель

АКТ №1
об оказании услуг по договору 09/25 от 01.07.2025г

«05» сентября 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ГБ им.Гельмгольца» Минздрава России) (лицензия на осуществление медицинской деятельности №Л041-00110-77/00351483 от 26.08.2019 г., выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице **Ханджян Ануш Тиграновны**, заместителя директора по коммерческим вопросам, действующего на основании доверенности №2 от 09.01.2025г., с одной стороны, и

действующая в интересах несовершеннолетнего, **Исломбека** г.р., на основании свидетельства о рождении серия ;

вместе именуемые Стороны, составили настоящий Акт в том, что нижеперечисленные медицинские услуги по договору № 09/25 от 01 июля 2025 года выполнены в срок и в полном объеме, с надлежащим качеством и полностью удовлетворяют требованиям Заказчика. Заказчик претензий по качеству и срокам оказания услуг не имеет.

№ п/п	Перечень медицинских услуг	Ед. измер.	Стоимость 1 услуги (руб.)	Кол-во	Сумма (руб.)
1	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	услуга	3000	1	3000
2	Консультация кандидата медицинских наук	услуга	2000	1	2000
3	Консультация профессора, доктора медицинских наук, руководителя отдела	услуга	3000	1	3000
4	Комбинированный ингаляционный наркоз	услуга	20000	1	20000
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный	услуга	3000	1	3000
6	Суточное наблюдение врачом-анестезиологом-реаниматологом	услуга	5000	1	5000
7	Диагностическое обследование детей (детское хирургическое отделение)	услуга	15000	1	15000
8	Анестезиологический мониторинг	услуга	7900	1	7900
9	Койко-день в обычной палате	услуга	4000	2	8000
10	Медикаментозное лечение в стационаре (1 день)	услуга	1500	2	3000
Итого:					69900

Стоимость предоставляемых Потребителю [] И. [] г.р. медицинских услуг составляет **69900** (шестьдесят девять девятьсот) рублей 00 копеек.
НДС не облагается.

ПОДПИСИ:

Исполнитель:

**Заместитель директора по
Коммерческим вопросам**



/А.Т.Ханджян/

М.П.

Заказчик:

Генеральный директор



/Е.В. Осипова /

М.П.

Потребитель:

15.09.2025

Поступ. в банк плат.

15.09.2025

Списано со сч. плат.

0401060

15.09.2025

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 710

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Шестьдесят девять тысяч девятьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	69900=		
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. №	032146430000000017300		
ИНН 7701031585	КПП 770101001	Вид оп.	01	Срок плат.	5
ФГБУ "НМИЦ ГБ ИМ. ГЕЛЬМГОЛЬЦА"		Наз. пл.		Очер. плат.	
МИНЗДРАВА РОССИИ л/с 20736Х58600		Код	0	Рез. поле	
Получатель					
000000000000000000130	45375000	0	0	0	0
Оплата по счету №30 от 01.07.2025г., медицинские услуги И Проект Смотри на мир. Сумма 69900-00 Без налога (НДС)					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк" ИСПОЛНЕНО 15.09.2025

30.09.2025

Поступ. в банк плат.

30.09.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 772

30.09.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятьдесят тысяч рублей 50 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	50000-50		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК			
		Сч. №			
Банк Получателя		Сч. №			
ИНН	КПП	Сч. №			
		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.	1	Очер. плат.	3
Получатель		Код		Рез. поле	
Для зачисления на счет за Сентябрь 2025 г. Сумма 50000-50					
Без налога (НДС)					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

Принято к отчёту #operation_islombek (13561) - 7 344, 00 руб.
Текущий остаток - 42 656,50 руб.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
30.09.2025