



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

02.12.2024 г.

Отчет по проекту #vision4solih56 (6801)

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма	Подтверждающие документы	Примечания
1	Госпитализация и лечение Дарьи 27-28.05.2024	1 услуга	89 788,00	ГБУЗ «НПЦ спец. мед. помощи детям ДЗМ»	89 788,00	Счет № 383 от 31.05.2024 Акт выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг от 28 мая 2024 ПП № 311 от 05.06.2024	Пребывание ребенка в палате, осмотр врачами, наркоз, анализы, хемоденервация, биомикроскопия, офтальмоскопия, препарат ботулотоксина типа А
2	Госпитализация и лечение Виктории 03-05.06.2024	1 услуга	94 518,00	ГБУЗ «НПЦ спец. мед. помощи детям ДЗМ»	94 518,00	Счет № 426 от 10.06.2024 Акт выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг от 5 июня 2024 ПП № 365 от 27.06.2024	Пребывание ребенка в палате, осмотр врачами, наркоз, анализы, хемоденервация, биомикроскопия, офтальмоскопия, препарат ботулотоксина типа А
4	Административные расходы				25 756,00	ПП № 588 от 30.09.2024 ПП № 638 от 14.10.2024	Частичная оплата труда координатора Фонда (23 380,00 руб) Частичная оплата единого налогового платежа (2 376,00)
ИТОГО по расходам фонда					210 062,00		

В приложении Тооба было собрано: 257 561,00 рублей

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	25 756,00
Комиссия ЮКасса	2,8%	7 212,00

Остаток по проекту составил 14 531,00 и был направлен на активный проект #operation_eye_sabina (9524)

Генеральный директор
Благотворительного Фонда помощи детям
и их семьям ПРОВИДЕНИЕ



Е.В. Осипова

Генеральному директору
Благотворительного Фонда
"Провидение" Осиновой Е. В.
от Махмудова Рахматджона
Мехриддин Рахматджонович

Заявление

На нашего ребенка Рахматджонову
Сонику были собраны средства в размере
257561 руб.

Прошу Вас перенаправить эти средства
на ребенка на операцию глаза

23.05.2024г.

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) Получатель ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва Банк Получателя				Сч. №	03224643450000007300		
				БИК	004525988		
				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 № 383 от 31 мая 2024г.

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 40703810740000003761 в ПАО СБЕРБАНК; к/с 30101810400000000225
БИК 044525225

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию [REDACTED] Дарья [REDACTED] [REDACTED] г.р.	89788-00	89788-00
ИТОГО:			89788-00

К оплате: **Восемьдесят девять тысяч семьсот восемьдесят восемь рублей 00 копеек.**

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач



/А.И. Медведев/

Главный бухгалтер

/Е. Н. Вишневская/

АКТ**выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг**

К договору №

« 28 » мая 2024 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 № 82 от 02.07.2023 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Пациенту: [REDACTED] Дарья [REDACTED] года рождения, история болезни № 9446/24 госпитализация с «27» мая 2024 по «28» мая 2024 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 Останина И.А.-1, Мигель Д.В.-1,ст.м/с Дробжева И.В.-1, палатные м/с: Васина-1,Стоцкая-1)	1	4730
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кулаженкова Е.Е.,Кремнева В.С.)	1	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Беседнова М.Х.)	1	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Беседнова М.Х.,Савка Л.А.)	30мин	3150
6	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	590
7	Аutoreфрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	1	580
8	Определение фенотипа по антигенам К, k	1	410
9	Группа крови	1	410
10	Резус-принадлежность	1	410
11	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(опер.Мигель Д.В., асс. Сидоренко Е.Е., опер.м/с Ромашова Ю.В.)	2	60000
12	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	2	1700

13	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	2	1490
14	Препарат ботулотоксина типа А "Xeomin" 100 Ед	1	9418
	Итоговая сумма		89788

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:

Заказчик:

Главный врач

Директор



/А.И. Медведев/

/ Е.В. Осипова /

05.06.2024

Поступ. в банк плат.

05.06.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 311

05.06.2024

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Восемьдесят девять тысяч семьсот восемьдесят восемь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	89788=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"					
		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик					
ПАО Сбербанк, г.Москва		БИК	044525225		
		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика					
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ, г.Москва		БИК	004525988		
		Сч. №	40102810545370000003		
Банк Получателя					
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сч. №	03224643450000007300		
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата по сч.383 от 31.05.2024,оплата за лечение и госпитализацию (Дарья , г.р.) Сумма 89788-00 Без налога (НДС)					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
05.06.2024

**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)								
Получатель				Сч. №	03224643450000007300			
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 № 426 от 10 июня 2024г.

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 [REDACTED] Виктория [REDACTED] [REDACTED] г.р.	94518-00	94518-00
ИТОГО:			94518-00

К оплате: **Девяносто четыре тысячи пятьсот восемнадцать рублей 00 копеек.**
Основание: расчет стоимости госпитализации.
Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

Главный бухгалтер



[Signature] /А.И. Медведев/

[Signature] /Е. Н. Вишневская/

АКТ**выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг**

К договору №

« 05 » июня 2024 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 № 82 от 02.07.2023 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Пациенту: [REDACTED] Виктория [REDACTED] года рождения, история болезни № 9962/24 госпитализация с «03» июня 2024 по «05» июня 2024 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.-2,и.о.зав.отд. Дробкова М.А.-2, леч.врач Мигель Д.В.-2,ст.м/с Дробжева И.В.-2, м/с: Макарова-1,Кузьмина-1)	2	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Максименко Т.В.,Пронина Е.Н.)	1	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Илларионов Ю.В.)	1	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Илларионов Ю.В.,Кулиш К.К.)	30мин	3150
6	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	590
7	Аutoreфрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	1	580
8	Определение фенотипа по антигенам К, k	1	410
9	Группа крови	1	410
10	Резус-принадлежность	1	410

11	Хемотенервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(опер.Мигель Д.В., асс. Сидоренко Е.Е., м/с Чижилова Е.П.)	2	60000
12	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	2	1700
13	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	2	1490
14	Препарат ботулотоксина типа А "Xeomin" 100 Ед	1	9418
15			
	Итоговая сумма		94518

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



Заказчик:

Директор

_____ / Е.В. Осипова /

26.06.2024

Поступ. в банк плат.

27.06.2024

Списано со сч. плат.

0401060

26.06.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 365

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Девяносто четыре тысячи пятьсот восемнадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	94518=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО СБЕРБАНК, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	004525988		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ, г.Москва		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.	
Получатель				Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0

Оплата по сч.426 от 10.06.2024,оплата за лечение и госпитализацию (Виктория г.р. история болезни 9962/24) Сумма 94518-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
27.06.2024

15.10.2024

Поступ. в банк плат.

15.10.2024

Списано со сч. плат.

0401060

14.10.2024

электронно

01

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 638

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Тридцать три тысячи триста тридцать семь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	33337=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			
		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик			
ПАО Сбербанк		БИК	044525225
		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика			
ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА РОССИИ//УФК по Тульской области		БИК	017003983
		Сч. №	40102810445370000059
Банк Получателя			
ИНН 7727406020	КПП 770801001	Сч. №	03100643000000018500
Казначейство России (ФНС России)			
		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	0
Получатель			
18201061201010000510	0	0	0
		0	0

Единый налоговый платеж НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

Входящий остаток по п\п – 30 262,00р
Ранее принято по проекту treatment_lera (9134) – 3 075,00р
Принято по проекту save_vision_elida (9195) – 24 260,00р
Текущая сумма по п\п – 6002 р

3. Принято к проекту #vision4soliha56 (6801) - 2 376,00 руб
Текщяя сумма ПП 638 - 3 626,00 руб

ПАО "Сбербанк"

ИСПОЛНЕНО

15.10.2024

30.09.2024

Поступ. в банк плат.

30.09.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 588

30.09.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сорок четыре тысячи рублей

ИНН 5038134926

КПП 772701001

Сумма

44000=

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"

Сч. №

Платательщик

ПАО Сбербанк

БИК

Сч. №

Банк Плательщика

ОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8634 ПАО СБЕРБАНК

БИК

Сч. №

Банк Получателя

ИНН

КПП

Сч. №

Получатель

Вид оп.

01

Наз. пл.

Код

Срок плат.

Очер. плат.

Рез. поле

5

Оплата услуг по договору № 59 от 01.02.2024 (СМЗ),по Акту от 30.09.2024 г. Сумма 44000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
30.09.2024

1. Принято к отчету save_eye_dovudhozha (8572) - 20 620,00
Текущая сумма ПП 588 = 23 380,00 руб

2. Принято к отчету vision4solihа56 (6801) - 23 380,00
Текущая сумма ПП 588 - 0 руб