



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

24.07.2024 г.

Отчет по проекту # help4mahammadumar (6900)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимост ь	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация 13-18.05.2024 г.	1 услуга	99 190,00	ЛО ГБУЗ «Детская клиническ ая больница»	99 190,00	Счет №157 от 23.05.2024 г. Акт №157 от 23.05.2024 г. Платёжное поручение №283 от 24.05.2024 г.	Ретросклеропломбирован ие – 2 кат., пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки, анализы крови
2	Оперативное лечение и госпитализация 24-26.06.2024 г.				95 838,00	Счет №492 от 02.07.2024 г. Акт от 26.06.2024 г. Платёжное поручение №417 от 11.07.2024 г.	Хемоденервация глазодвигательных мышц одного глаза, препарат ботулотоксина, пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки, анализы крови, биомикроскопия, офтальмоскопия, авторефрактометрия, измерение угла косоглазия
3	Комиссия Фонда на административно- хозяйственную деятельность	10%			25 746,00	Платежное поручение № 374 от 28.06.2024 г.	Частичная оплата заработной платы сотруднику фонда Овсянниковой Е.А.
4	Расходы на администрирован ие, разработку и	10%			25 746,00		

	развитие приложения Tooba					
5	Комиссия ЮКасса	2.8%			7 209,00	
	ИТОГО				253 729,00	

В приложении Tooba было собрано 257 461,00 рублей.

Остаток по проекту составил 3 732,00 рублей и направлен на сбор # save_vision_dilnura (8303)

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



Е.В. Осипова

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	00000000000000000000130	40330000		

КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №

Назначение платежа

СЧЕТ № 157 от 23.05.2024

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Плательщик: 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 157 от 23.05.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Баходиров Мухаммадумар 10.02.2022 г.р, и/б 8742 Дата госпитализации: 13.05.2024-18.05.2024		-	-	-
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	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	6,000	500,00	3 000,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
6	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 мин) - 2 категории	услуга	1,000	6 300,00	6 300,00
7	Ретросклеропломбирование - 2 кат. (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	33 100,00	66 200,00
8	Взятие крови из пальца	Иссл	1,000	160,00	160,00
9	Исследование уровня глюкозы в крови	Иссл	1,000	230,00	230,00
10	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
Итого:					99 190,00
В т.ч. НДС:					566,67
Всего к оплате:					99 190,00

Всего наименований 10, на сумму:
Девяносто девять тысяч сто девяносто рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Продавец:
Адрес:
ИН-ИКПП продавца:
Грузоотправитель и его адрес:
К платёжно-расчётному документу №
Документ об отгрузке

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
5036134926 / 503601001
Российский рубль, 643

Покупатель:
Адрес:
ИН-ИКПП покупателя:
Валюта, наименование, код
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии):

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
5036134926 / 503601001
Российский рубль, 643

№ от
№ пп 1-2 №157 от 23.05.2024 г.

(2)

(2a)

(2a)

№ 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, подлежащая уплате покупателем	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	16	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
1	Баходиров Мухаммадулар 10.02.2022 г.р.и/б 8742, Дата госпитализации: 13.05.2024-18.05.2024	---	---	---	---	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (пробывание с питанием)	---	99	к/дн	5,000	566,67	2 833,33	без акциза	20%	566,67	3 400,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							2 833,33	X		566,67	3 400,00			

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

А. Ю. Окунов

С. Н. Капашникова

(подпись)

(подпись)

(подпись)

Одноразовый предприниматель
или иное уполномоченное лицо

Одноразовый предприниматель
или иное уполномоченное лицо

(подпись)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

Акт № 157 от 23 мая 2024 г.
об оказании услуг

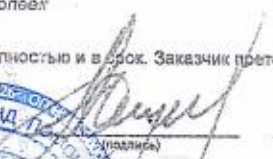
Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, от 157 от 23.05.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Баходиров Мухаммадумар 10.02.2022 г.р, и/б 8742. Дата госпитализации: 13.05.2024-18.05.2024				
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	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	6,000	500,00	3 000,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
6	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) массочный наркоз (до 30 мин) - 2 категории	услуга	1,000	6 300,00	6 300,00
7	Ретросклеропломбирование - 2 кат. (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	33 100,00	66 200,00
8	Взятие крови из пальца	Иссл	1,000	160,00	160,00
9	Исследование уровня глюкозы в крови	Иссл	1,000	230,00	230,00
10	Привл (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00

Итого: 99 190,00
В том числе НДС: 666,67
Всего (с учетом НДС): 99 190,00

Всего оказано услуг на сумму: Девяносто девять тысяч сто девяносто рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Пятьсот шестьдесят шесть рублей 67 копеек

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

От исполнителя: Главный врач  (подпись) А. Ю. Окунев (расшифровка подписи)

От заказчика:  (подпись) О. В. Осипова (расшифровка подписи)



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»)

(ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)			тел.: (495) 735-09-57, факс: (499)-730-98-27				
Авиаторов ул., д. 38; Москва, 119620							
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 № 492 от 02 июля 2024г.

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 40703810740000003761 в ПАО СБЕРБАНК; к/с 30101810400000000225
БИК 044525225

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Стародубов Кирилл Евгеньевич 19.12.2016г.р.	95838-00	95838-00
ИТОГО:			95838-00

К оплате: **Девяносто пять тысяч восемьсот тридцать восемь рублей 00 копеек.**

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

Главный бухгалтер



/А.И. Медведев/

/Е. Н. Вишневская/

АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору №

« 26 » 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: Стародубов Кирилл Евгеньевич 19.12.2016 года рождения, история болезни № 11320/24 госпитализация с «24» июня 2024 по «26» 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, зав.отд. Сулейманов А.Б.-2, леч.врач Мигель Д.В.-2, .ст.м/с Дробжева И.В.-2, . м/с: Стоцкая.-1, Васина Е.В.-1)	2	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кулаженкова Е.В., Кремнева)	1	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Русаков К.Ю.)	1	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции (Русаков К.Ю. Догадова Т.Ф.)	30мин	3150
6	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	2550
7	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	590
8	Авторефрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	1	580
9	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(хир.Мигель Д.В., асс. Сидоренко Е.Е., опер.м/с Лаушкина И.Н.)	2	60000
10	Биомикроскопия глаза (Суханова И.В)	2	1700
11	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	2	1490
12	Препарат ботулотоксина типа А "Xeomin" 100 Ед	1	9418
	Итоговая сумма		95838

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/



/ Е.В. Осипова /

24.05.2024

Поступ. в банк плат.

24.05.2024

Списано со сч. плат.

0401060

24.05.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 283

Дата

Вид платежа

Сумма прописью | Девяносто девять тысяч сто девяносто рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	99190=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	044030098
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области, г.Санкт-Петербург		Сч. №	40102810745370000098
Банк Получателя		Сч. №	03224643410000004500
ИНН 7804009373	КПП 780401001	Вид оп.	01
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Наз. пл.	
Получатель		Код	0
00000000000000000130	40330000	0	0
0	0	0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 157 от 23.05.2024г. (Баходиров Мухаммадумар ,10.02.2022г.р.,и/б 8742.Дата госпитализации : 13.05.2024-18.05.2024 Сумма 99190-00 В т.ч. НДС 566-67

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
24.05.2024

28.06.2024

29.06.2024

0401060

Пocтyп. в бaнк плaт.

Спиcанo co cч. плaт.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 374

28.06.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятьдесят тысяч рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	50000=			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761			
Платательщик		БИК	044525225			
ПАО СБЕРБАНК, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225			
Банк Плательщика						
ПАО СБЕРБАНК, г.Москва		БИК	044525225			
		Сч. №	30101810400000000225			
Банк Получателя						
ИНН 503819972248	КПП	Сч. №	40817810140105764857			
Овсянникова Елизавета Александровна		Вид оп.	01		Срок плат.	5
		Наз. пл.	1		Очер. плат.	
		Код			Рез. поле	
Получатель						

Оплата по Договору оказания услуг №19 от 03.06.24. Сумма 50000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
29.06.2024

15.07.2024

Поступ. в банк плат.

15.07.2024

Списано со сч. плат.

0401060

11.07.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 417

Дата

Вид платежа

Сумма прописью | Девяносто пять тысяч восемьсот тридцать восемь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	95838=
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
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.	
		Код	0
		Срок плат.	
Получатель		Очер. плат.	5
		Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0

Оплата по сч.492 от 02.07.2024,оплата за лечение и госпитализацию (Стародубов К.Е.,19.12.2016 г.р. история болезни 11320/24) Сумма 95838-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
15.07.2024