



**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

27.05.2024 г.

Отчет по проекту #heipali_rea (7308)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Курс комплексной неврологической реабилитации	1 курс	200 150,00	ООО «Доктрина»	200 150,00	Вызов на курс реабилитации и с 11.04.2024 г. Акт №684 от 11.05.2024 г. Платёжное поручение №247 от 27.04.2024 г.	Консультации невролога и логопеда, лабораторная диагностика, полисенсорная интеграция, ЛФК, медицинский массаж, биоакустическая коррекция, когнитивно-поведенческие занятия, СНБ
6	Остаток по проекту переведён на частичную оплату бухгалтерского обслуживания				8,00	Платежное поручение №238 от 27.04.2024 г.	Частичная оплата бухгалтерского обслуживания
7	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность	10%			25 927,00	Платежное поручение №238 от 27.04.2024 г.	Частичная оплата бухгалтерского обслуживания
8	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%			25 927,00		
9	Комиссия ЮКасса	2.8%			7 260,00		

ИТОГО		259 272,00		
-------	--	------------	--	--

В приложении Тооба было собрано 259 272,00 рублей.

Остаток по проекту составил 8,00 рублей и переведён на частичную оплату бухгалтерского обслуживания.

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



Е.В. Осипова

ВЫЗОВ НА КУРС РЕАБИЛИТАЦИИ

На основании полученной положительной динамики, катamnестического наблюдения актуальных объективных данных, можно рекомендовать повторный 12-ти дневный курс комплексной неврологической реабилитации с 11.04.2024 г. (стоимость курсов реабилитации, диагностических процедур и консультаций – 200 150 руб.) показан Асылхану Али Дарханулы 15.02.2018 г.р.

Данные процедуры будут продолжать общее направление реабилитации предыдущего курса:

Услуга	Стоимость	Количество	Общая стоимость
Прием (осмотр, консультация) врача- невролога первичный (по курсу реабилитации)	2 200	1	2 200
Прием (осмотр, консультация) врача- невролога повторный (заключительная консультация по курсу реабилитации)	1 650	1	1 650
Консультация логопеда (начальная) (40 мин.)	2 000	1	2 000
Составление плана проведения курса лечебной физкультуры, определение реабилитационной способности, определение реабилитационного прогноза Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры)	2 000	1	2 000
Биоакустическая коррекция	1 550	10	15 500
Чрескожная электронейростимуляция при заболеваниях периферической нервной системы (стимуляция блуждающего нерва СБН)	1 500	10	15 000
Лечебная физкультура с использованием тренажера (нейродинамическая гимнастика (НДГ)) (35 мин.)	1 800	10	18 000
Массаж медицинский общий (до 18 лет с акцентом на проблемную зону)	1 600	8	12 800
Когнитивно-поведенческое занятие	1 900	10	19 000
Полисенсорная интеграция	2 200	10	22 000
Лабораторная диагностика	90 000	1	90 000
ИТОГО:			200 150

Врач-невролог,
главный врач центра реабилитации,
Ефимов И.О.



Акт № 684 от 11 мая 2024 г.

Исполнитель: ИНН 7814624787, КПП 781401001, ООО "ДОКТРИНА", 197341, г. Санкт-Петербург, Коломяжский пр. д. 33, корпус 2, Литер А, помещение 47 Н, тел.: 8(812) 777-16-16

Плательщик: ИНН 5038134926, БФ "ПРОВИДЕНИЕ"

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Прием (осмотр, консультация) врача- невролога первичный (по курсу реабилитации) Асылхан Али Дарханулы 15.02.2018 г.р.	1	шт	2 200,00	2 200,00
2	Прием (осмотр, консультация) врача- невролога повторный (заключительная консультация по курсу реабилитации)	1	шт	1 650,00	1 650,00
3	Консультация логопеда (начальная) (40 мин.)	1	шт	2 000,00	2 000,00
4	Составление плана проведения курса лечебной физкультуры, определение реабилитационной способности, определение реабилитационного прогноза Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры)	1	шт	2 000,00	2 000,00
5	Биоакустическая коррекция	10		1 550,00	15 500,00
6	Чрескожная электронейростимуляция при заболеваниях периферической нервной системы (стимуляция блуждающего нерва СБН)	10	шт	1 500,00	15 000,00
7	Лечебная физкультура с использованием тренажера (нейродинамическая гимнастика (НДГ)) (35 мин.)	10	шт	1 800,00	18 000,00
8	Массаж медицинский общий (до 18 лет с акцентом на проблемную зону)	8	шт	1 600,00	12 800,00
9	Когнитивно-поведенческое занятие	10	шт	1 900,00	19 000,00
10	Полисенсорная интеграция	10	шт	2 200,00	22 000,00
11	Лабораторная диагностика	1	шт	90 000,00	90 000,00

Итого: 200 150,00

Всего оказано услуг 11, на сумму 200 150,00

Двести тысяч сто пятьдесят рублей 00 копеек

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

Исполнитель

генеральный директор ООО "ДОКТРИНА"

Ефимов И.О. Плательщик



27.04.2024

02.05.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 247

27.04.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двести тысяч сто пятьдесят рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	200150=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	044525411
ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО), г.Москва		Сч. №	30101810145250000411
Банк Получателя		Сч. №	40702810714900000010
ИНН 7814624787	КПП	Вид оп.	01
ООО "ДОКТРИНА"		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	Очер. плат.
			Рез. поле
			5

Оплата за курс реабилитации Асылхану Али Д. 15.02.2018 гр.Оказание медицинских услуг Сумма 200150-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
02.05.2024

27.04.2024

Поступ. в банк плат.

27.04.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 238

27.04.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сорок пять тысяч рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	45000=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	044525411
ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО), г.Москва		Сч. №	30101810145250000411
Банк Получателя		Сч. №	40702810925350000051
ИНН 7727691699	КПП	Вид оп.	01
ООО "ЭС ЭЙ ТИ ГРУПП"		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	Очер. плат.
			Рез. поле
			5

Счет на оплату Б-0183 от 27 апреля 2024 г., Бухгалтерское обслуживание за апрель 2024 г. Сумма 45000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
27.04.2024