



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
301018104000000000225 БИК 044525225
Тел.: +7-985- 431-56-76
E-mail: info@fond-providenie.ru Web: www.fondprovidenie.ru

14.01.2025 г.

Отчет по проекту # helpforaisha (7346)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация Аиши 04.11.2024- 08.11.2024 г.	1 услу га	125 020,00	ЛОГБУЗ «Детская клиническая больница»	125 020,00	Счет №464 от 13.11.24 Акт №464 от 13.11.24 п\п № 770 от 21.11.24г	пребывание ребенка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, анализы, лазерная трансклеральная циклокоагуляция, анестезиологическое пособие.
2	Лечение и госпитализация Миры 17.06.2024 г- 19.06.2024 г	1 услу га	94 518,00	НПЦ им. В.Ф. Войно- Ясенецкого	94 518,00	Счет № 459 от 25.06.2024 Акт от 19.06.24 П\п 367 от 26.06.2024 г	пребывание ребенка в палате с родителем, осмотр врачами, анализы,наркоз, хемоденервация, препарат ботулоксина. Недостающая сумма в размере 5 689 руб была взята из резерва фонда.
3	Административ ные расходы Фонда				27 560,00	п/п № 803 от 29.11.2024	Частичная оплата заработной платы фандрайзера
ИТОГО по расходам фонда					247 098,00		

В приложении Тооба было собрано: 276 846,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	27 685,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 752,00

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



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.
Получатель		Низ. пл.		Очер. плат.
0000000000000000130		Код		Рез. поле
40330000				
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 464 от 13.11.2024

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Платательщик: 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 464 от 13.11.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Аиша 20952 Дата госпитализации : 04.11.2024-08.11.2024		1,000	-	-
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	4,000	3 100,00	12 400,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	2,000	500,00	1 000,00
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	4,000	680,00	2 720,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иссл	2,000	2 100,00	4 200,00
8	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
9	Лазерная трансклеральная циклокоагуляция	услуга	1,000	57 600,00	57 600,00
10	Локальное эписклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	1,000	37 300,00	37 300,00
Итого:					125 020,00
В т.ч. НДС:					453,33
Всего к оплате:					125 020,00

Всего наименований 10, на сумму:
Сто двадцать пять тысяч двадцать рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунов)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 464 от 13 ноября 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 464 от 13.11.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Аиша 20952.Дата госпитализации : 04.11.2024-08.11.2024		1,000		
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	4,000	3 100,00	12 400,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	2,000	500,00	1 000,00
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	4,000	680,00	2 720,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иссл	2,000	2 100,00	4 200,00
8	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
9	Лазерная транссклеральная циклокоагуляция	услуга	1,000	57 600,00	57 600,00
10	Локальное эписклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	1,000	37 300,00	37 300,00

Итого: 125 020,00
В том числе НДС: 453,33
Всего (с учетом НДС): 125 020,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто двадцать пять тысяч двадцать рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС -
Четыреста пятьдесят три рубля 33 копейки

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

От исполнителя: Главный врач

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:



Семенов В.В.
(расшифровка подписи)

Счет-фактура №
Исправление №

464 _____ ОТ _____ ОТ _____
13 ноября 2024 г.

Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1137
(в ред. Постановления Правительства РФ от 16.06.2024 № 1096)

Продавец:
Адрес:
ИН-ИКПП продавца:
Грузоотправитель и его адрес:
Грузополучатель и его адрес:
К платежно-расчетному документу № _____
Документ об отгрузке

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская
клиническая больница"
195009, Санкт-Петербург г. ул Комсомола, д. 8
7804009373 / 780401001

№ от _____
Реализация (акт, накладная) №464 от 13.11.2024 г.

Попкупатель:
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
5038134926 / 503801001
Российский рубль, 643

№ 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	1а	1б	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Импортация - 04.11.2024-08.11.2024	---	---	---	1,000	---	0,00	Без акциза	---	Без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (ребенок с питанием)	---	99	м/дн	4,000	566,67	2 266,67	Без акциза	20%	453,33	2 720,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							2 266,67	X	---	453,33	2 720,00			

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

А. Ю. Окунев
(подпись) (ф.и.о.)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

С. Н. Капашникова
(подпись) (ф.и.о.)

(подпись) (ф.и.о.)

(подпись) (ф.и.о.)

(подпись) (ф.и.о.)

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 № 459 от 25 июня 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 Мира	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

/А.И. Медведев/

Главный бухгалтер

/Е. Н. Вишневская/

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

К договору

« 19 » 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 и.о. главного врача С.А. Соколова, действующего на основании Доверенности № 215 от 13.06.2024 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Пациенту: _____ Мира _____ года рождения, история болезни № 10834/24 госпитализация с «17» июня 2024 по «19» 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, и.о.ст.м/с Лыкова Т.Н.-2, м/с: Панкрухина-1, Стоцкая-1)	2	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Ипполитова Е.Н., Адайкина М.В.)	1	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Маслова М.И.)	1	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции (Маслова М.И., Сладкова А.В.)	30мин	3150
6	Определение фенотипа по антигенам К, k	1	410
7	Группа крови	1	410

8	резус-принадлежность	1	410
9	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	590
10	Аutoreфрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	1	580
11	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(хир. Мигель Д.В., асс. Сидоренко Е.Е., опер.м/с Лаушкина И.Н.)	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		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:

И.о. главного врача



Заказчик:

Директор



/ Е.В. Осипова /

22.11.2024

Поступ. в банк плат.

22.11.2024

Списано со сч. плат.

0401060

21.11.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 770

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто двадцать пять тысяч двадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	125020=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044030098		
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Ленинградской области		Сч. №	40102810745370000098		
Банк Получателя		Сч. №	03224643410000004500		
ИНН 7804009373	КПП 780401001	Вид оп.	01	Срок плат.	
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
00000000000000000130	40330000	0	0	0	0
КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 464 от 13.11.2024г. Аиша : Дата госпитализации : 04.11.2024-08.11.2024 Сумма 125020-00 В т.ч. НДС 453-33					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"

ИСПОЛНЕНО

22.11.2024

26.06.2024

Поступ. в банк плат.

27.06.2024

Списано со сч. плат.

0401060

26.06.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 367

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.459 от 25.06.2024,оплата за лечение и госпитализацию Мира 10834/24) Сумма 94518-00 Без налога (НДС)					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"

ИСПОЛНЕНО

27.06.2024

29.11.2024

29.11.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

29.11.2024

электронно

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 803

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Восемьдесят три тысячи пятьсот двадцать восемь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	83528=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	
Банк Получателя		Сч. №	
ИНН	КПП	Сч. №	
		Вид оп.	
		Наз. пл.	
		Код	
Получатель		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата услуг по договору № 66 от 03.05.2024 (СМЗ),по Акту от 28.11.2024 г. Сумма 83528-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
29.11.2024

Принято по проекту helpforaisha (7346) - 27 560,00
Текущий остаток по п\п - : 55 968,00