



**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

01.07.2024 г.

**Отчет по проекту #helpstepan (7406)
Акт о расходовании средств**

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимост ь	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация 22-24.04.2024 г.	1 услуга	94 518,00	НПЦ медицинск ой помощи детям им. В.Ф. Войно- Ясенецког о	94 518,00	Счет №478 от 25.06.2024 г. Акт от 24.04.2024 г. Платёжное поручение №369 от 26.06.2024 г.	Хемоденервация глазодвигательных мышц одного глаза, наркоз 30 мин, анализы крови, биомикроскопия, измерения угла косоглазия, офтальмоскопия, авторефрактометрия, осмотр и консультация врачей, препарат ботулотоксина, 2 койко- дня в стационаре
2	Комиссия Фонда на административно -хозяйственную деятельность	10%			12 953,00	Платежное поручение №242 от 27.04.2024 г., №302 от 31.05.2024 г.	Частичная оплата заработной платы сотруднику фонда Валишиной А.Н.: – в сумме 9 715,00 рублей. Платежное поручение №242 от 27.04.2024 г. – в сумме 3 238,00 рублей. Платежное поручение №302 от 31.05.2024 г.
3	Расходы на администрирован ие, разработку и развитие приложения Тооба	10%			12 953,00		
4	Комиссия ЮКасса	2.8%			3 627,00		
ИТОГО					124 051,00		

В приложении Тооба было собрано 129 534,00 рублей.

Остаток по проекту составил 5 483,00 рублей и направлен на сбор #save_vision_baby_yodgora (8204)

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



Е.В. Осипова

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)				Сч. №	03224643450000007300		
Получатель				БИК	004525988		
ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва				Сч. №	40102810545370000003		
Банк Получателя							
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 № 478 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 Машенко Степан Алексеевич 31.08.2021г.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

/А.И. Медведев/

Главный бухгалтер

/Е. Н. Вишневская/



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

К договору №

« 24 » апреля 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: Мащенко Степан Алексеевич 31.08.2021 года рождения, история болезни № 7124/24 госпитализация с «22» апреля 2024 по «24» апреля 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: Кузьмина-1,Боженова-1)	2	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кузнецова Е.С.,Пронина Е.Н.)	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.,Сладкова А.В.)	30мин	3150
6	Определение фенотипа по антигенам К, к	1	410
7	Группа крови	1	410
8	Резус-принадлежность	1	410
9	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	590

10	Авторефрактометрия 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 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		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

/А.И. Медведев/



/ Е.В. Осипова /

27.06.2024

27.06.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 369

26.06.2024

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью
Девяносто четыре тысячи пятьсот восемнадцать рублей 00 копеек

ИНН 5038134926		КПП 772701001		Сумма		94518-00					
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"				Сч. №		40703810740000003761					
				БИК		044525225					
Платательщик ПАО Сбербанк г. Москва				Сч. №		30101810400000000225					
				БИК		004525988					
Банк Плательщика ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва				Сч. №		40102810545370000003					
				БИК		03224643450000007300					
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.		5	
				Наз. пл.				Очер. плат.			
				Код		0		Рез. поле			
				Получатель							
05400000000131131022		45326000		0		0		0			

Оплата по сч.478 от 25.06.2024,оплата за лечение и госпитализацию (Машенко Степан ,31.08.2021 г.р. история болезни 7124/24) Сумма 94518-00
Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

Осипова Елена Владимировна

ПАО Сбербанк
Среднерусский банк СБ РФ г. Москва
Дополнительный офис №9040/0844
БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО
27.06.2024

27.04.2024

27.04.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 242

27.04.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать шесть тысяч шестьсот четырнадцать рублей 48 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	26614-48				
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			Сч. №	40703810740000003761			
Платательщик		БИК		044525225			
ПАО Сбербанк, г.Москва			Сч. №	30101810400000000225			
Банк Плательщика		БИК		044030653			
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, г.Санкт-Петербург			Сч. №	30101810500000000653			
Банк Получателя		Сч. №		40817810655176137822			
ИНН 594806047524	КПП		Сч. №	40817810655176137822			
Валишина Алина Николаевна		Вид оп.		01	Срок плат.	5	
Получатель					Наз. пл.		Очер. плат.
					Код		Рез. поле

Оплата услуг по договору № 60 от 01.03.2024 (СМЗ),по Акту от 30.04.2024 г. Сумма 26614-48 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
27.04.2024

31.05.2024

Поступ. в банк плат.

31.05.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 302

31.05.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Четырнадцать тысяч сто девяносто рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	14190=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			Сч. №	40703810740000003761	
Платательщик		БИК		044525225	
ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044030653		
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, г.Санкт-Петербург			Сч. №	30101810500000000653	
Банк Получателя		Сч. №	40817810655176137822		
ИНН 594806047524	КПП		Вид оп. Наз. пл. Код	01	Срок плат.
Валишина Алина Николаевна		Очер. плат.			
Получатель		Рез. поле			

Оплата услуг по договору № 66 от 03.05.2024 (СМЗ),по Акту от 31.05.2024 г. Сумма 14190-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
31.05.2024