



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

23.08.2024 г.

Отчет по проекту # vision4aruuke1 (7711)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация Адилбаева А. 27-30.05.2024 г.	1 услуга	87 340,00	ЛО ГБУЗ «Детская клиническая больница»	87 340,00	Счет №178 от 31.05.2024 г. Акт №178 от 31.05.2024 г. Платёжное поручение №314 от 05.06.2024 г.	Ретросклеропломбирование – 2 кат., пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз до 30 мин., осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки
2	Оперативное лечение и госпитализация Вингорский П. 08-10.07.2024 г.	1 услуга	94 518,00	НПЦ медицинской помощи детям им. В.Ф. Войно-Ясенецкого	94 518,00	Счет №494 от 12.07.2024 г. Акт от 10.07.2024 г. Платёжное поручение №494 от 21.08.2024 г.	Хемоденервация глазодвигательных мышц, комбинированный наркоз 30 мин, анализы крови, биомикроскопия, измерения угла косоглазия, офтальмоскопия, авторефрактометрия, осмотр и консультация врачей, препарат ботулотоксина, 2 койко-дня в стационаре
3	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность	10%			25 746,00	Платёжное поручение №465 от 03.08.2024 г.	Частичная оплата единого налогового платежа
4	Расходы на администрирование, разработку и развитие	10%			25 746,00		

	приложения Тооба						
5	Комиссия ЮКасса	2.8%			7 209,00		
6	ИТОГО				240 559,00		

В приложении Тооба было собрано 257 461,00 рублей.

Остаток по проекту составил 16 902,00 рублей и направлен на сбор #help_twin_arman (8511)

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.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель	00000000000000000130	40330000		
КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 178 от 31.05.2024

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 178 от 31.05.2024

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Адилбаева Аруке 01.03.2022 г.р.,и/б 9942 Дата госпитализации:27.05.2024-30.05.2024		-	-	-
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	3,000	3 100,00	9 300,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	4,000	500,00	2 000,00
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	3,000	680,00	2 040,00
6	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
7	Ретросклеропломбирование - 2 кат. (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	33 100,00	66 200,00
Итого:					87 340,00
В т.ч. НДС:					340,00
Всего к оплате:					87 340,00

Всего наименований 7, на сумму:

Восемьдесят семь тысяч триста сорок рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Охунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура № 178 от 31 мая 2024 г.

(1)

(1a)

Продавец: Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница" (2) Покупатель: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" (6)
Адрес: 195009, Санкт-Петербург г. ул Комсомола, д. 6 (2a) Адрес: 141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71 (6a)
ИНН/КПП продавца: 7804009373 / 780401001 (2b) ИНН/КПП покупателя: 5038134928 / 503801001 (6b)
Грузоотправитель и его адрес: --- (3) Валюта, наименование, код Российский рубль, 643 (6c)
Грузополучатель и его адрес: --- (4) Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): --- (7)
№ от --- (5) Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): --- (8)
№ п/п 1-2 №178 от 31.05.2024 г. (5a)

№ 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	10a	
1	1a	1b	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11	
1	Амбулаторное лечение 01.03.2022 г.р. № 9942. Дата госпитализации: 27.05.2024-30.05.2024	---	---	---	---	---	0,00	без акциза		без НДС	0,00	---	---	---	
2	Нахождение родителей (опекуна) с ребенком (ребенками) с питанием	---	99	к/дн	3,000	566,67	1 700,00	без акциза	20%	340,00	2 040,00	---	---	---	
Всего к оплате (9)							1 700,00	X		340,00	2 040,00				

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо (подпись) А. Ю. Окунов (ф.и.о.) Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо (подпись) С. Н. Капашникова (ф.и.о.)
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо (подпись) (реализити деятельность о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Акт № 178 от 31 мая 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, от 178 от 31.05.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Адилбаева Арууке 01.03.2022 г.р. № 9942. Дата госпитализации: 27.05.2024-30.05.2024				
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	3,000	3 100,00	9 300,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки (наклейки, занавески) на глазницу	услуга	4,000	500,00	2 000,00
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	3,000	680,00	2 040,00
6	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
7	Ретросклеропломбирование - 2 кат. (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	33 100,00	66 200,00
Итого:					87 340,00
В том числе НДС:					340,00
Всего (с учетом НДС):					87 340,00

Всего оказано услуг на сумму: Восемьдесят семь тысяч триста сорок рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Триста сорок рублей 00 копеек

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

От исполнителя: Главный врач

(должность)

М.П.

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(расшифровка)

(подпись)

(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»)

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 № 533 от 12 июля 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 Вингорский Павел Евгеньевич 14.01.2020г.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



/А.И. Медведев/

/Е. Н. Вишневская/

АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору №

«10» июля 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 № 220 от 03.07.2023 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: **Вингорский Павел Евгеньевич 14.01.2020** года рождения, история болезни № 12160/24 госпитализация с «08» июля 2024 по «10» июля 2024 года, отделение ЧЛХ, список оказанных услуг:

№	Наименование услуги	Код услуги	Кол-во	Цена	Сумма
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: Васина-1, Стоцкая -1)		2	4730	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кулаженкова Е.В.,Адайкина М.В.)	B01.047.007	1	2300	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	B01.029.001	1	2300	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Сидоров Д.В.)	B01.003.001	1	2300	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Сидоров Д.В.,Фёдорова К.В.)	B01.003.004	30 мин	6300	3150
6	Определение фенотипа по антигенам K, k	A12.05.007.001	1	410	410
7	Группа крови	A12.05.005	1	410	410
8	Резус-принадлежность	A12.05.006	1	410	410
9	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	A02.26.010	1	590	590

10	Авторефрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	A12.26.016	1	580	580
11	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(хир. Мигель Д.В., асс.Сидоренко Е.Е., опер.м/с Погорелова А.)	A11.02.002	2	30000	60000
12	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	A03.26.001	2	850	1700
13	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	A02.26.003	2	745	1490
14	Препарат ботулотоксина типа А "Хеомин" 100 Ед		1	9418	9418
	Итого:				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:

Заказчик:

Главный врач

Директор



/ Е.В. Осипова /

05.06.2024

Поступ. в банк плат.

05.06.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 314

05.06.2024

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Восемьдесят семь тысяч триста сорок рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	87340=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			
		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик			
ПАО Сбербанк, г.Москва		БИК	044525225
		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика			
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК		БИК	044030098
по Ленинградской области, г.Санкт-Петербург		Сч. №	40102810745370000098
Банк Получателя			
ИНН 7804009373	КПП 780401001	Сч. №	03224643410000004500
Комитет финансов Ленинградской области			
(ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
Получатель		Код	0
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	
00000000000000000130	40330000	0	0
0	0	0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 178 от 31.05.2024г. (Адилбаева Арууке,01.03.2022г.р.,и/б 9942.Дата госпитализации : 27.05.2024-30.05.2024 Сумма 87340-00 В т.ч. НДС 340-00

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
05.06.2024

21.08.2024

Поступ. в банк плат.

21.08.2024

Списано со сч. плат.

21.08.2024

электронно

0401060

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 494

Сумма прописью

Девяносто четыре тысячи пятьсот восемнадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	94518=		
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	Срок плат.	
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код	0	Рез. поле	
		Получатель			
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата по счету № 533 от 12.07.2024,оплата за лечение и госпитализацию (Вингорский П.Е., 14.01.2020 г.р.) Сумма 94518-00 Без налога (НДС)					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
21.08.2024

03.08.2024

03.08.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 465

31.07.2024

электронно

01

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сорок девять тысяч семьсот пятьдесят рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	49750=
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
Единый налоговый платеж			

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
03.08.2024