



**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

13.08.2024 г.

Отчет по проекту #help_ramazan_after_crash (7747)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация Уразалинов Р. 20-25.05.2024 г.	1 услуга	53 300,00	ЛО ГБУЗ «Детская клиническая больница»	53 300,00	Счет №172 от 30.05.2024 г. Акт №172 от 30.05.2024 г. Платёжное поручение №316 от 05.06.2024 г.	Рецессия, тенорафия глазной мышцы – 2 кат., пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз до 1 часа., осмотр врачами
	Курс реабилитации при заболевании ЦНС Томилов Н.	1 услуга	161 961,00	ООО «Прогнозм ед»	161 961,00	Счет №1244 от 12.07.2024 г. Акт №740 от 31.07.2024 г. Платёжное поручение №421 от 12.07.2024 г.	Регистрация вызванных потенциалов коры головного мозга, УЗДГ, аудиометрия, ASSR тест, ТМС, ЛФК, массаж, рефлексотерапия, мануальная терапия, гипербарическая оксигенация, прием врачей
2	Комиссия Фонда на административно- хозяйственную деятельность	10%			27 883,00	Платёжные поручения №284 от 24.05.2024 г., № 373,377 от 28.06.2024 г., № 459 от 26.07.2024 г.	Оплата арендной платы: – в сумме 1 505,00 рублей. Платёжное поручение № 284 от 24.05.2024 г. – в сумме 1 491,00 рублей. Платёжное поручение № 377 от 28.06.2024 г. – в сумме 22 050,00 рублей. Платёжное поручение № 459 от 26.07.2024 г.

						Частичная оплата заработной платы сотруднику фонда в сумме 2 837,00 рублей. Платежное поручение №373 от 28.06.2024 г.
3	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	10%			27 883,00	
4	Комиссия ЮКасса	2.8%			7 807,00	
	ИТОГО				278 834,00	

В приложении Tooba было собрано 278 834,00 рублей.

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				
000000000000000000130	40330000			
КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 172 от 30.05.2024

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 172 от 30.05.2024

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Уразалинов Рамазан 08.12.2017 г.р.,и/б 9483.Дата госпитализации: 20.05.2024-25.05.2024		-	-	-
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	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
4	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	8 400,00	8 400,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
6	Рецессия, тенорафия глазной мышцы - 2 категории	услуга	1,000	23 600,00	23 600,00
Итого:					53 300,00
В т.ч. НДС:					566,67
Всего к оплате:					53 300,00

Всего наименований 6, на сумму:

Пятьдесят три тысячи триста рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура №
Исправление №

172 30 мая 2024 г.

(1)

ОТ

ОТ

(1a)

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская
клиническая больница"

Продавец:

Адрес:

ИНН/КПП продавца:

Грузополучатель и его адрес:

Грузополучатель и его адрес:

К платежно-расчетному документу №

Документ об отгрузке

Покупатель:

Адрес:

ИНН/КПП покупателя:

Валюта: наименование, код

Идентификатор государственного контракта,

договора (соглашения) (при наличии):

(5a)

БЮ "ПРОВИДЕНИЕ"

141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71

5038134926 / 503801001

Российский рубль, 643

(6)

(6a)

(6b)

(7)

(8)

№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущества, права	Код вида товара	Единица измерения		Коли- чество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Нало- говая ставка	Сумма налога, предъяв- ляемая покупателю	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 обозна- чение (нацио- нальное)								цифр- о- вой код	краткое наимено- вание	
1	1a	16	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
1	Уразалинов Рамазан 08.12.2017 г.р. иб 9483 Дата госпитализации: 20.05.2024-25.05.2024	---	---	---	---	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (привозиние 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

(подпись)

(ф.и.о.)

А. Ю. Окунев

(ф.и.о.)

(подпись)

(ф.и.о.)

Главный бухгалтер

или иное уполномоченное лицо

(подпись)

(ф.и.о.)

С. Н. Калашникова

(ф.и.о.)

(подпись)

(ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель

или иное уполномоченное лицо

(подпись)

(ф.и.о.)

(указаны сведения о государственной

регистрации индивидуального предпринимателя)

Акт № 172 от 30 мая 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 26.12.2020 № 31/20,сч 172 от 30.05.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Уразалинов Рамазан 08.12.2017 г.р.,и/б 9483.Дата госпитализации: 20.05.2024-25.05.2024				
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	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
4	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	8 400,00	8 400,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
6	Рецессия, тенорафия глазной мышцы - 2 категории	услуга	1,000	23 600,00	23 600,00
Итого:					53 300,00
В том числе НДС:					566,67
Всего (с учетом НДС):					53 300,00

Всего оказано услуг на сумму: Пятьдесят три тысячи триста рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Пятьсот шестидесят 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
(должность) (подпись) А. Ю. Окунев (расшифровка подписи)
М.П.

От заказчика: (должность) (подпись) (расшифровка подписи)
М.П.

05.06.2024

Поступ. в банк плат.

05.06.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 316

05.06.2024

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятьдесят три тысячи триста рублей

ИНН 5038134926		КПП 772701001		Сумма	53300=			
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	Срок плат.	
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)				Очер. плат.				
Получатель				Наз. пл.				
				Код			Рез. поле	
00000000000000000130		40330000	0	0	0	0		

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 172 от 30.05.2024г. (Уразалинов Рамазан,08.12.2017г.р.,и/б 9483.Дата госпитализации : 20.05.2024-25.05.2024 Сумма 53300-00 В т.ч. НДС 566-67

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
05.06.2024

ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО) Г. МОСКВА Банк получателя		БИК	044525411
		Сч. №	30101810145250000411
ИНН 7802351366	КПП 781401001	Сч. №	40702810314900000009
ООО "ПрогнозМед"			
Получатель			

Счет на оплату № 1 244 от 12 июля 2024 г.

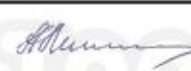
Исполнитель: **ИНН 7802351366, КПП 781401001, ООО "ПрогнозМед", 197341, г. Санкт-Петербург, Коломяжский пр-кт., д. 33, корп. 2 литер А, пом. 39-Н, каб 224, тел.: 8(812) 777-16-16 бухгалтерия**

Платательщик: **ИНН 5038134926, БФ "ПРОВИДЕНИЕ"**

№	Товар	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Прием (осмотр, консультация) врача- невролога первичный Томилов Николай Владимирович 22.05.2019г.р.	1	шт	4 000,00	4 000,00
2	Регистрация вызванных потенциалов коры головного мозга одной модальности (зрительные, когнитивные, акустические стволовые) (АСВП)	1	шт	3 300,00	3 300,00
3	Ультразвуковая доплерография транскраниальная артерий методом мониторирования (УЗДГ)	1	шт	3 350,00	3 350,00
4	Объективная аудиометрия (КСВП)	1	шт	3 000,00	3 000,00
5	Регистрация вызванных акустических ответов мозга на постоянные модулированные тоны (ASSR тест) (Построение частотного спектра бытового восприятия слуха)	1	шт	1 300,00	1 300,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	1	шт	7 000,00	7 000,00
7	Составление плана проведения курса лечебной физкультуры, определение реабилитационной способности, определение реабилитационного прогноза Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры)	1	шт	2 200,00	2 200,00
8	Консультация врача - ортопеда	1		1 950,00	1 950,00
9	Транскраниальная магнитная стимуляция (разработка курса ТМС с учетом стоимости первой процедуры)	1	шт	3 800,00	3 800,00
10	Транскраниальная магнитная стимуляция (ТМС (2-й протокол)	9	шт	2 400,00	21 600,00
11	Индивидуальное занятие по лечебной физкультуре при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга (Бобат-терапия (60 мин.))	10	шт	3 700,00	37 000,00
12	Массаж медицинский общий (до 18 лет с акцентом на проблемную зону)	10	шт	1 800,00	18 000,00
13	Гипербарическая оксигенация при заболеваниях центральной нервной системы (30 мин.)(жесткокорпусная)	10	шт	2 750,00	27 500,00
14	Лечебная физкультура с использованием тренажера (программа мозжечковой стимуляции (Learning Breakthrough/Wii Fit/вестибулярные упражнения)) (30 мин.)	10	шт	1 800,00	18 000,00
15	Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы (до 18 лет)	10	шт	2 000,00	20 000,00
16	Мануальная терапия при заболеваниях позвоночника (дети до 18 лет)	2	шт	4 000,00	8 000,00

Итого: 180 000,00
Без налога (НДС) -

Всего наименований 16, на сумму 180 000,00 руб.
Сто восемьдесят тысяч рублей 00 копеек

Руководитель  Ефимова Е.Ю. Бухгалтер  Михайлов А.В.
генеральный директор ООО "ПрогнозМед"



♥ Tooba 

♥ Tooba

♥ Tooba

♥ Tooba

♥ Tooba

♥ Tooba

♥ Tooba

♥ Tooba

♥ Tooba

♥ Tooba

♥ Tooba

♥ Tooba

♥ Tooba

♥ Tooba

♥ Tooba

♥ Tooba

Акт № 740 от 31 июля 2024 г.

ИНН 7802351366, КПП 781401001, ООО "ПрогнозМед", 197341, г. Санкт-Петербург,
Исполнитель Коломяжский пр-кт., д. 33, корп. 2 литер А, пом. 39-Н, каб 224, тел.: 8(812) 777-16-16
бухгалтерия

Плательщик: ИНН 5038134926, БФ "ПРОВИДЕНИЕ"

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Прием (осмотр, консультация) врача- невролога первичный Томилов Николай Владимирович 22.05.2019г.р.	1	шт	4 000,00	4 000,00
2	Регистрация вызванных потенциалов коры головного мозга одной модальности (зрительные, когнитивные, акустические стволые) (АСВП)	1	шт	3 300,00	3 300,00
3	Ультразвуковая доплерография транскраниальная артерий методом мониторингирования (УЗДГ)	1	шт	3 350,00	3 350,00
4	Объективная аудиометрия (КСВП)	1	шт	3 000,00	3 000,00
5	Регистрация вызванных акустических ответов мозга на постоянные модулированные тоны (ASSR тест) (Построение частотного спектра бытового восприятия слуха)	1	шт	1 300,00	1 300,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра первичный	1	шт	7 000,00	7 000,00
7	Составление плана проведения курса лечебной физкультуры, определение реабилитационной способности, определение реабилитационного прогноза Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры)	1	шт	2 200,00	2 200,00
8		1		1 950,00	1 950,00
9	Транскраниальная магнитная стимуляция (разработка курса ТМС с учетом стоимости первой процедуры)	1	шт	3 800,00	3 800,00
10	Транскраниальная магнитная стимуляция (ТМС (2-й протокол)	9	шт	2 400,00	21 600,00
11	Индивидуальное занятие по лечебной физкультуре при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга (Бобат-терапия (60 мин.))	10	шт	3 700,00	37 000,00
12	Массаж медицинский общий (до 18 лет с акцентом на проблемную зону)	10	шт	1 800,00	18 000,00
13	Гипербарическая оксигенация при заболеваниях центральной нервной системы (30 мин.)(жесткокорпусная)	10	шт	2 750,00	27 500,00
14	Лечебная физкультура с использованием тренажера (программа мозжечковой стимуляции (Learning Breakthrough/Wii Fit/вестибулярные упражнения)) (30 мин.)	10	шт	1 800,00	18 000,00
15	Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы (до 18 лет)	10	шт	2 000,00	20 000,00
16	Мануальная терапия при заболеваниях позвоночника (дети до 18 лет)	2	шт	4 000,00	8 000,00

Итого: 180 000,00

Всего оказано услуг 16, на сумму 180 000,00

Сто восемьдесят тысяч 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 "ПрогнозМед"

Ефимова Е.Ю. Плательщик



15.07.2024

Поступ. в банк плат.

15.07.2024

Списано со сч. плат.

12.07.2024

электронно

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 421

Сумма прописью
Сто восемьдесят тысяч рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	180000=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	044525411
Филиал 'Центральный' Банка ВТБ (ПАО)		Сч. №	30101810145250000411
Банк Получателя		Сч. №	407028103149000000009
ИНН 7802351366	КПП	Вид оп.	01
ООО "ПРОГНОЗМЕД"		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	Очер. плат.
			Рез. поле
			5

Счет на оплату № 1 244 от 12 июля 2024 г. медицинские услуги (Томилов Николай Владимирович 22.05.2019г.р.)
дог. 271 от 12.07.24 Сумма 180000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

ПодписиОтметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
15.07.2024

24.05.2024

24.05.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 284

24.05.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать одна тысяча рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	21000=			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"						
Платательщик		Сч. №	40703810740000003761			
ПАО Сбербанк, г.Москва		БИК	044525225			
Банк Плательщика		Сч. №	30101810400000000225			
АКБ "АБСОЛЮТ БАНК" (ПАО), г.Москва		БИК	044525976			
Банк Получателя		Сч. №	30101810500000000976			
ИНН 503806206278	КПП	Сч. №	40802810622000043280			
ИП Фролов Анатолий Анатольевич						
Получатель		Вид оп.	01		Срок плат.	5
		Наз. пл.			Очер. плат.	
		Код			Рез. поле	

Оплата за аренду по Договору аренды № БН03/2022 от 01.11.2022 за июнь 2024 г. Сумма 21000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
24.05.2024

28.06.2024

29.06.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 373

28.06.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Восемьдесят тысяч рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	80000=			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761			
Платательщик		БИК	044525225			
ПАО СБЕРБАНК, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225			
Банк Плательщика		БИК	048952615			
МОРДОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8589 ПАО СБЕРБАНК, г.Саранск		Сч. №	30101810100000000615			
Банк Получателя		Сч. №	40817810739001164457			
ИНН 132813452898	КПП	Сч. №	40817810739001164457			
Абрамова Екатерина Александровна			Вид оп.	01	Срок плат.	
			Наз. пл.	1	Очер. плат.	5
			Код		Рез. поле	
Получатель						

Оплата по Договору оказания услуг №20 от 03.06.24. Сумма 80000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
29.06.2024

28.06.2024

29.06.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 377

28.06.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать одна тысяча рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	21000=			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"						
Платательщик ПАО СБЕРБАНК, г.Москва		Сч. №	40703810740000003761			
		БИК	044525225			
Банк Плательщика АКБ "АБСОЛЮТ БАНК" (ПАО), г.Москва		Сч. №	30101810400000000225			
		БИК	044525976			
Банк Получателя ИНН 503806206278 КПП		Сч. №	30101810500000000976			
		Сч. №	40802810622000043280			
ИП Фролов Анатолий Анатольевич		Вид оп.	01		Срок плат.	5
		Наз. пл.			Очер. плат.	
		Код			Рез. поле	
Получатель						

Счет на оплату № 151 от 25 июня 2024 г. по Договору аренды № БН03/2022 от 01.11.2022 за июль 2024 г. Сумма 21000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
29.06.2024

27.07.2024

27.07.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 459

26.07.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать две тысячи пятьдесят рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	22050=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	044525976
АКБ 'Абсолют Банк' (ПАО)		Сч. №	30101810500000000976
Банк Получателя		Сч. №	40802810622000043280
ИНН 503806206278	КПП	Вид оп.	01
ИП Фролов Анатолий Анатольевич		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	Очер. плат.
			Рез. поле
			5

Оплата по счету № 176 от 23.06.2024 г., по Договору аренды № БН03/2022 от 01.09.2022 за август 2024 г. Сумма 22050-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
27.07.2024