



**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

09.09.2024 г.

Отчет по проекту # help_vision_muhammad_unus (7808)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация 20-24.05.2024 г.: ретросклеропломбирование, пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами высшей категории, наложение монокулярной и бинокулярной повязки.	1 усл уга	198 760,00	ЛОГБУЗ «Детская клиничес кая больница »	89 220,00	Счет №170 от 30.05.2024 г. Акт №170 от 30.05.2024 г. Платежное поручение №318 от 05.06.2024 г.	Стоимость лечения и госпитализации сократилась в связи со сменой вида операции с витршвартэктомии на ретросклеропломбирование, меньшим числом дней госпитализации ребенка, сокращением времени наркоза с 2 ч до 30 мин Сумма расходов за вычетом остатков: vision4shodiena (6430) – 36 160,00 рублей
2	Оперативное лечение и госпитализация 19-21.08.2024 г.	1 усл уга	94 518,00	ГБУЗ г. Москвы «НПЦ специализ ированной медицинск ой помощи детям им. В.Ф. Войно- Ясенецког о ДЗМ»	94 518,00	Счет №620 от 22.08.2024 г. Акт от 21.08.2024 г. Платежное поручение №529 от 04.09.2024 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
4	Административные расходы Фонда				25 374,00	Платежные поручения №465 от 31.07.2024 г., №471, 474 от 05.08.2024 г., №546937	Частичная оплата труда сотрудников фонда по размещению, ведению, продвижению и отчету по сбору, сопровождению семьи, единого налогового платежа, арендной платы,

						от 03.08.2024 г., №504 от 28.08.2024 г., №509, 510 от 30.08.2024 г.	бухгалтерского обслуживания
ИТОГО по расходам фонда					209 112,00		

В приложении Тооба было собрано: 210 722,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	21 072,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	5 900,00

Остаток по проекту составил 10 798,00 рублей и переведен на активный проект
save_eye_dovudhozha (8572)

**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		Раз. поле
Получатель				
000000000000000000130		40330000		
КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 170 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 170 от 30.05.2024

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Мухаммад г.р.,и/б 9432 Дата госпитализации: 20.05.2024-24.05.2024		-	-	-
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	4,000	3 100,00	12 400,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазицу	услуга	5,000	500,00	2 500,00
4	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00
5	Ретросклеропломбирование - 2 кат. (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	33 100,00	66 200,00
6	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
Итого:					89 220,00
В т.ч. НДС:					453,33
Всего к оплате:					89 220,00

Всего наименований 6, на сумму:
Восемьдесят девять тысяч двести двадцать рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 170 от 30 мая 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, от 170 от 30.05.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Мухаммад г.р., и/б 9432 Дата госпитализации: 20.05.2024-24.05.2024				
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	4,000	3 100,00	12 400,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	5,000	500,00	2 500,00
4	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00
5	Ретросклеропломбирование - 2 кат. (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	33 100,00	66 200,00
6	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00

Итого: 89 220,00
В том числе НДС: 463,33
Всего (с учетом НДС): 89 220,00

Всего оказано услуг на сумму: Восемьдесят девять тысяч двести 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

(подпись)

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(подпись)

(подпись)

(расшифровка подписи)



05.06.2024

05.06.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 318

05.06.2024

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Восемьдесят девять тысяч двести двадцать рублей

ИНН 5038134926		КПП 772701001		Сумма	89220=		
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)							
Получатель							
Код							
00000000000000000130		40330000	0	0	0	0	

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 170 от 30.05.2024г. (Мухаммад, г.р.,и/б 9432.Дата госпитализации : 20.05.2024-24.05.2024 Сумма 89220-00 В т.ч. НДС 453-33

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
05.06.2024

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 ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		БИК	004525988		
Банк Получателя		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 № 620 от 22 августа 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 [REDACTED] Милана [REDACTED] [REDACTED] г.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 №

« 21 » августа 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 03.07.2024 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Пациенту: Милана года рождения, история болезни № 14653/24 госпитализация с «19» августа 2024 по «21» августа 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: Рипнинская -1, Панкрухина-1)	2	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кулаженкова,Кремнева)	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, к	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 Бычкова Т.)	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



/А.И. Медведев/

Заказчик:

Директор



/ Е.В. Осипова /

06.09.2024

Поступ. в банк плат.

06.09.2024

Списано со сч. плат.

04.09.2024

электронно

0401060

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 529

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.	5
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТАМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	
Получатель					
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата по счету № 620 от 22.08.2024,оплата за лечение и госпитализацию (М. г.р.) Сумма 94518-00 Без налога (НДС)					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
06.09.2024

03.08.2024

Поступ. в банк плат.

03.08.2024

Списано со сч. плат.

0401060

31.07.2024

электронно

01

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 465

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сорок девять тысяч семьсот пятьдесят рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	49750=				
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761				
Платательщик		БИК	044525225				
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225				
Банк Плательщика		БИК	017003983				
ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА РОССИИ//УФК по Тульской области		Сч. №	40102810445370000059				
Банк Получателя		Сч. №	031006430000000018500				
ИНН 7727406020	КПП 770801001	Вид оп.	01	Срок плат.	5		
Казначейство России (ФНС России)		Наз. пл.		Очер. плат.			
Получатель		Код	0	Рез. поле			
18201061201010000510	0	0	0	0	0	0	
Единый налоговый платеж							

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
03.08.2024

06.08.2024

06.08.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

05.08.2024

электронно

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 471

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Шестьдесят четыре тысячи восемьсот пятнадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	64815=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	048952615
МОРДОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8589 ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	
Банк Получателя		Сч. №	
ИНН	КПП	Сч. №	
		Вид оп.	01
		Наз. пл.	1
		Код	
Получатель		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата по Договору оказания услуг №22 от 02.07.24. Сумма 64815-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
06.08.2024

06.08.2024

06.08.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 474

05.08.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сорок семь тысяч семьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	47700=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик	ПАО Сбербанк	БИК	044525225
Банк Плательщика	ПАО Сбербанк	Сч. №	30101810400000000225
Получатель	ПАО Сбербанк	БИК	044525225
ИНН	КПП	Сч. №	
		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата по договору №67 от 07.05.2024, акт от 31.07.2024. Сумма 47700-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
06.08.2024

02.09.2024

Поступ. в банк плат.

02.09.2024

Списано со сч. плат.

28.08.2024

электронно

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 504

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.	
Получатель		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата по счету № 204 от 27.08.2024 г.,по Договору аренды № БН03/2022 от 01.09.2022 за сентябрь 2024 г. Сумма 22050-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
02.09.2024

02.09.2024

02.09.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 509

30.08.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать семь тысяч шестьдесят девять рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	27069=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	
Банк Плательщика		БИК	044030653
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	
Банк Получателя		Сч. №	
ИНН	КПП	Сч. №	
		Вид оп.	01
Получатель		Наз. пл.	Срок плат.
		Код	Очер. плат.
			Рез. поле

Оплата услуг по договору № 66 от 03.05.2024 (СМЗ),по Акту от 28.08.2024 г. Сумма 27069-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
02.09.2024

02.09.2024

02.09.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 510

30.08.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сорок одна тысяча пятьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	41500=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	045209673
ОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8634 ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	
Банк Получателя		Сч. №	
ИНН	КПП	Сч. №	
		Вид оп.	01
Получатель		Наз. пл.	
		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата услуг по договору № 59 от 01.02.2024 (СМЗ),по Акту от 31.08.2024 г. Сумма 41500-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
02.09.2024

03.08.2024

03.08.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 546937

03.08.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двести двадцать пять тысяч триста сорок восемь рублей 99 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	225348-99			
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ИХ СЕМЬЯМ "ПРОВИДЕНИЕ"			Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК		044525225		
Доп.офис №9040/00844			Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК		044525225		
ПАО Сбербанк			Сч. №	30101810400000000225		
Банк Получателя		Сч. №				
ИНН 7707083893	КПП 773601001		Сч. №			
ПАО Сбербанк		Вид оп.		01		Срок плат.
Получатель			Наз. пл.		Очер. плат.	
			Код		Рез. поле	

Заработная плата по реестру №24 от 03.08.2024 в соответствии с Договором 86294379 от 01.12.2022

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
03.08.2024