



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

23.08.2024 г.

Отчет по проекту # save_vision_mark (8199)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация Галактионов М. 09-10.07.2024 г.	1 услуга	100 000,00	НПЦ медицинской помощи детям им. В.Ф. Войно-Ясенецкого	89 788,00	Счет №532 от 12.07.2024 г. Акт от 10.07.2024 г. Платёжное поручение №495 от 21.08.2024 г.	Сумма расходов за вычетом остатков: newborn_ayla_emergency (8038) – 10 212,00 рублей
2	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность	10%			6 831,00	Платежное поручение №473 от 05.08.2024 г.	Частичная оплата заработной платы сотруднику фонда
3	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	10%			6 831,00		
4	Комиссия ЮКасса	2.8%			1 913,00		
ИТОГО					105 363,00		

В приложении Тооба было собрано 68 306,00 рублей.

Недостающие средства в сумме 37 057,00 рублей добавлены с остатков от завершённых сборов:

help_vision_madiyar_m (7904) – в сумме 7 363,00 рублей

newborn_ansar_emergency (8061) – в сумме 29 694,00 рублей

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



Киселева

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 № 532 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 Галактионов Марк Артемович 07.10.2024г.р.	89788-00	89788-00
ИТОГО:			89788-00

К оплате: Восемьдесят девять тысяч семьсот восемьдесят восемь 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

«10» июля 2024 года

К договору №

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: Галактионов Марк Артемович 07.10.2022 года рождения, история болезни № 12250/24 госпитализация с «09» 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 (и.о.зав.отд. Дробкова М.А.-1, леч.врач Мигель Д.В.-1, ст.м/с Дробжева И.В.-1, м/с: Васина-1, Стоцкая-1)		1	4730	4730
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кузнецова Е.С., 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	30мин	6300	3150
6	Определение фенотипа по антигенам К, к	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	Аutoreфрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	A12.26.016	1	580	580
11	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(хир. Мигель Д.В., 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:				89788

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



А.И. Мелведев



Е.В. Осипова

21.08.2024

Поступ. в банк плат.

21.08.2024

Списано со сч. плат.

21.08.2024

электронно

0401060

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 495

Сумма
прописью

Восемьдесят девять тысяч семьсот восемьдесят восемь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	89788=		
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 № 532 от 12.07.2024,оплата за лечение и госпитализацию (Галактионов М.А., 07.10.2022 г.р.)					
Сумма 89788-00 Без налога (НДС)					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
21.08.2024

06.08.2024

Поступ. в банк плат.

06.08.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 473

05.08.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сорок четыре тысячи рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	44000=			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761			
Платательщик ПАО Сбербанк		БИК	044525225			
		Сч. №	30101810400000000225			
Банк Плательщика						
ОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8634 ПАО СБЕРБАНК		БИК	045209673			
		Сч. №	30101810900000000673			
Банк Получателя						
ИНН 550152219025	КПП	Сч. №	40817810445001069341			
Говорухина Оксана Александровна		Вид оп.	01		Срок плат.	5
		Наз. пл.			Очер. плат.	
		Код			Рез. поле	
Получатель						

Оплата услуг по договору № 59 от 01.02.2024 (СМЗ),по Акту от 31.07.2024 г. Сумма 44000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
06.08.2024