



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-providence.ru Web: www.fondprovidence.ru

20.11.2024 г.

Отчет по проекту # help_vision_rukiay (8339)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация Рукии 14.10.2024 - 19.10.2024 г.	1 услуга	106 285,47	ЛОГБУЗ «Детская клиническая больница»	106 287,47	Счет № 424 от 29.10.2024 Акт №424 от 29.10.24 п/п № 687 от 30.10.24г	пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки, анализы, круговое эпиктеральное пломбирование, раствор Луцентис для внутриглазного введения
2	Лечение и госпитализация Дана 21.10.2024 г- 23.10.2024 г	1 услуга	95 468,00	НПЦ им. В.Ф. Войно-Ясенецкого	95 468,00	счет №813 от 25.10.24 акт от 23.10.24 г	пребывание ребенка в палате с родителем, осмотр врачами, анализы, наркоз, хемоденервация, препарат ботулоксина.
3	Административные расходы Фонда				26 847,00	п/п 670044 от 13.09.2024 г	Частичная оплата заработной платы
ИТОГО по расходам фонда					228 602,47		

В приложении Тооба было собрано: 273 481,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	27 348, 00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 657,4

Остаток по проекту составил 9 873,13 руб и переведен на активный сбор save_vision_muhhamadsolih (9527)

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		403300000		
КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 424 от 29.10.2024

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 424 от 29.10.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Рукля (р.,и/б Дата госпитализации : 14.10.2024-19.10.2024.		-	-	-
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	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	5,000	680,00	3 400,00
6	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
7	Круговое эпиклеральное пломбирование	услуга	1,000	32 300,00	32 300,00
8	Раствор Луцентис для внутриглазного введения	флак	1,000	45 284,47	45 284,47
				Итого:	106 284,47
				В т.ч. НДС:	566,67
				Всего к оплате:	106 284,47

Всего наименований 8, на сумму:
Сто шесть тысяч двести восемьдесят четыре рубля 47 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура №
Исправление №

424 от 29 октября 2024 г.

(1) (1a)

Figure 1

SECRET

method of

...and the ...

10-00000

1137
(1996)

Продавец:	(2)	Покупатель:	(6)
Адрес:	(2a)	Адрес:	(6a)
ИНН/ОГРН продавца:	(26)	ИНН/ОГРН покупателя:	(66)
Грузополучатель и его адрес:	(3)	Валюта: наименование, код	(7)
Грузополучатель и его адрес:	(4)	Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии):	(8)
Платежно-расчетному документу №			

№ 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		
1	1а	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11	
1	Исследования Рукия Оё госпитализация : 14.10.2024-19.10.2024.	---	---	---	---	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---	
2	Нахождение родителей(опекунa) с ребенком (пробование с питанием)	---	99	М/дн	5,000	566,67	2 833,33	без акциза 20%	---	566,67	3 400,00	---	---	---	
															3 400,00
											X				
															2 833,33
															566,67

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

А. Ю. Окунов

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

С. Н. Капашникова
(подпись) (ф.и.о.)

ФИО)

№ п/п	Имя, фамилия, отчество	Подпись	Дата
1	Иванов И.И.		
2	Петров П.П.		
3	Сидоров С.С.		
4	Кузнецов К.К.		
5	Левченко Л.Л.		
6	Зайцев З.З.		
7	Васильев В.В.		
8	Попов П.П.		
9	Морозов М.М.		
10	Михайлов М.М.		
11	Исмаилов И.И.		
12	Смирнов С.С.		
13	Воробьев В.В.		
14	Александров А.А.		
15	Борисов Б.Б.		
16	Волков В.В.		
17	Григорьев Г.Г.		
18	Давыдов Д.Д.		
19	Жуков Ж.Ж.		
20	Зинин З.З.		
21	Королев К.К.		
22	Лазарев Л.Л.		
23	Мельников М.М.		
24	Новиков Н.Н.		
25	Осипов О.О.		
26	Романов Р.Р.		
27	Савельев С.С.		
28	Тихонов Т.Т.		
29	Федотов Ф.Ф.		
30	Харьков Х.Х.		
31	Цыганов Ц.Ц.		
32	Чайков Ч.Ч.		
33	Шаров Ш.Ш.		
34	Щербаков Щ.Щ.		
35	Юрьев Ю.Ю.		
36	Яковлев Я.Я.		
37	Яковлев Я.Я.		
38	Яковлев Я.Я.		
39	Яковлев Я.Я.		
40	Яковлев Я.Я.		
41	Яковлев Я.Я.		
42	Яковлев Я.Я.		
43	Яковлев Я.Я.		
44	Яковлев Я.Я.		
45	Яковлев Я.Я.		
46	Яковлев Я.Я.		
47	Яковлев Я.Я.		
48	Яковлев Я.Я.		
49	Яковлев Я.Я.		
50	Яковлев Я.Я.		

(результаты самодиагностики в государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Акт № 424 от 29 октября 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 424 от 29.10.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Ручья 10, Дата госпитализации : 14.10.2024-19.10.2024.				
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	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	5,000	680,00	3 400,00
6	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
7	Круговое эпиклеральное пломбирование	услуга	1,000	32 300,00	32 300,00
8	Раствор Луцентис для внутриглазного введения	флак	1,000	45 284,47	45 284,47

Итого: 106 284,47
В том числе НДС: 566,67
Всего (с учетом НДС): 106 284,47

Всего оказано услуг на сумму: Сто шесть тысяч двести восемьдесят четыре рубля 47 копеек, в т.ч.:
НДС - Пятьсот шестьдесят 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)

От заказчика:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)



30.10.2024

Поступ. в банк плат.

30.10.2024

Списано со сч. плат.

0401060

30.10.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 687

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Сто шесть тысяч двести восемьдесят четыре рубля 47 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	106284-47		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044030098		
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Ленинградской области		Сч. №	40102810745370000098		
Банк Получателя		Сч. №	03224643410000004500		
ИНН 7804009373	КПП 780401001	Вид оп.	01	Срок плат.	5
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код	0	Рез. поле	
00000000000000000130	40330000	0	0	0	0
КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 424 от 29.10.2024г. (Рукия . Дата госпитализации : 14.10.2024-19.10.2024 Сумма 106284-47 В т.ч. НДС 566-67					
Назначение платежа					

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
30.10.2024

13.09.2024

Поступ. в банк плат.

13.09.2024

Списано со сч. плат.

0401060

13.09.2024

электронно

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 670044

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Сто девяносто восемь тысяч четыреста семьдесят пять рублей 04 копейки

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	198475-04	
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ИХ СЕМЬЯМ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761	
		БИК	044525225	
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225	
Доп.офис №9040/00844		БИК	044525225	
Банк Плательщика		Сч. №		
ПАО Сбербанк		Сч. №		
Банк Получателя		Сч. №		
ИНН	КПП 773601001	Сч. №		
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.	1	Очер. плат.
		Код	0	Рез. поле
				3

Аванс по заработной плате по реестру №30 от 13.09.2024 в соответствии с Договором

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"

ИСПОЛНЕНО

13.09.2024

Входящий остаток по п/п 133 604 р:
ранее принято по help_onko_sevara (7918) - 24624р;
ранее принято по save_vision_little_alfiya (9165) - 20488р;
ранее принято по save_vision_little_afruza (8913)- 19759р

Принято к отчету help_vision_rukiay (8339) - 26 847 р
Текущая сумма по п\п - 106 757,04 р

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 № 813 от 25 октября 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 Дан ,).	95468-00	95468-00
ИТОГО:			95468-00

К оплате: Девяносто пять тысяч четыреста шестьдесят 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

К договору №

«23» октября 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: _____ Дан _____ года рождения, история болезни № _____ госпитализация с «21» октября 2024 по «23» октября 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: Панкрухина -1,Кузьмина-1)	2	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кулаженкова Е.В.,Кремнева В.С.)	1	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Илларионов Ю.В.)	1	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 3) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Илларионов Ю.В., Савка Л.А.)	30мин	4100
6	Определение фенотипа по антигенам К, k	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., опер.м/с Чижикова Е.П.)	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		95468

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



/ Е.В. Осипова /

11.11.2024

Поступ. в банк плат.

11.11.2024

Списано со сч. плат.

0401060

08.11.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 733

Дата

Вид платежа

Сумма прописью
Девяносто пять тысяч четыреста шестьдесят восемь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	95468=		
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 ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	
Получатель					
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата по сч 813 от 25.10.24 медицинские услуги (Дан 31.10.2019 г.р) Сумма 95468-00 Без налога (НДС)					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
11.11.2024

11.11.2024

Поступ. в банк плат.

11.11.2024

Списано со сч. плат.

0401060

08.11.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 733

Дата

Вид платежа

Сумма прописью | Девяносто пять тысяч четыреста шестьдесят восемь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	95468=		
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 ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)				Очер. плат.	
				Рез. поле	
Получатель		Наз. пл.			
		Код	0		
05400000000131131022	45326000	0	0	0	
Оплата по сч 813 от 25.10.24 медицинские услуги (Дан 31.10.2019 г.р) Сумма 95468-00 Без налога (НДС)					
Назначение платежа					

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк" ИСПОЛНЕНО 11.11.2024