



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

05.12.2024 г.

Отчет по проекту #save_eye_fatima (8424)

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма	Подтверждающие документы	Примечания
1	Госпитализация и лечение Марка 25-26.11.2024	1 услуга	88 558,00	ГБУЗ «НПЦ спец. мед. помощи ДЗМ»	88 558,00	Счет № 910 от 02.12.2024 Акт выполненных работ от 26 ноября 2024 г. ПП № 820 от 04.12.2024	Пребывание ребенка в палате, осмотр врачами, наркоз, анализы, хемотенервация, биомикроскопия, офтальмоскопия, препарат ботулотоксина типа А
2	Лечение и госпитализация Виктории 18-20.11.2024	1 услуга	92 338,00	ГБУЗ «НПЦ спец. мед. помощи ДЗМ»	92 338,00	Счет № 911 от 02.12.2024 Акт выполненных работ от 20 ноября 2024 г. ПП № 821 от 04.12.2024	Пребывание ребенка в палате, осмотр врачами, наркоз, анализы, хемотенервация, биомикроскопия, офтальмоскопия, препарат ботулотоксина типа А
3	Административные расходы				29 111,00	ПП №582 от 30.09.2024 г.	Частичная оплата единого налогового платежа
ИТОГО по расходам фонда					210 007,00		

В приложении Тооба было собрано: **291 115,00 рублей**

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	29 111,00
Комиссия ЮКасса	2,8%	8 151,00

Остаток по проекту составил 43 846,00 рублей и был направлен на активный проект #rehabilitation_stephanie (9542)

Генеральный директор

Благотворительного Фонда помощи детям и их семьям ПРОВИДЕНИЕ



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 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 № 910 от 02 декабря 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 [REDACTED] Марк [REDACTED] [REDACTED] г.р.	88558-00	88558-00
ИТОГО:			88558-00

К оплате: Восемьдесят восемь тысяч пятьсот пятьдесят рублей 00 копеек.
 Основание: расчет стоимости госпитализации.
 Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

Главный бухгалтер



/А.И. Медведев/

/Е. Н. Вишневская/

К договору №

«26» ноября 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: [REDACTED] Марк [REDACTED] года рождения, история болезни № 22117/24 госпитализация с «25» ноября 2024 по «26» ноября 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.-1, зав.отд. Сулейманов А.Б.-1, леч.врач Мигель Д.В.-1, ст.м/с Дробжева И.В.-1, м/с: Стоцкая Е.В.-1, Жулева Е.В.-1, Васина Е.В.-1, Кузьмина Н.В.-1)	1	4730
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кулаженкова Е.В.)	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 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции (Илларионов Ю.В., Догадова Т.Ф.)	30мин	3150
6	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	590
7	Аutoreфрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	1	580

8	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(хир. Мигель Д.В., асс. Сидоренко Е.Е. , опер.м/с Чижикова Е.П.)	2	60000
9	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	2	1700
10	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	2	1490
11	Препарат ботулотоксина типа А "Xeomin" 100 Ед	1	9418
	Итоговая сумма		88558

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



Д.И. Мелведев

Заказчик:

Директор

/ Е.В. Осипова /

04.12.2024

Поступ. в банк плат.

04.12.2024

Списано со сч. плат.

0401060

04.12.2024

Дата

электронно

Вид платежа

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 820

Сумма прописью
Восемьдесят восемь тысяч пятьсот пятьдесят восемь рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	88558-00		
Платательщик БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
		БИК	044525225		
Банк Плательщика ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
		БИК	004525988		
Банк Получателя ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г.Москва		Сч. №	40102810545370000003		
		Сч. №	03224643450000007300		
Получатель ИНН 7731147890 КПП 772901001 Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТАМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата по сч 910 от 02.12.2024 медицинские услуги (Марк г.р) Сумма 88558-00 Без налога (НДС)					

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ОСИПОВА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

04.12.2024

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 № 911 от 02 декабря 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 407038107400000003761 в ПАО СБЕРБАНК; к/с 301018104000000000225
 БИК 044525225

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию [REDACTED] Виктория [REDACTED] [REDACTED] г.р.	92338-00	92338-00
ИТОГО:			92338-00

К оплате: Девяносто две тысячи триста тридцать 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 №

«20» ноября 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: [REDACTED] Виктория [REDACTED] года рождения, история болезни № 21489/24 госпитализация с «18» ноября 2024 по «20» ноября 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 Стоцкая Е.В.-1,Васина Е.В.-1,Жулева Е.В.-1,Панкрухина Ю.В.-1,Лебедева Е.А.-1)	2	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кулаженкова Е.В.)	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 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Илларионов Ю.В., Догадова Т.Ф..)	30мин	3150
6	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	590
7	Аutoreфрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	1	580

8	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(хир. Мигель Д.В., опер.м/с Чижикова Е.П.)	2	60000
9	Визометрия (определение остроты зрения)(Мигель Д.В.)	1	750
10	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	2	1490
11	Препарат ботулотоксина типа А "Xeomin" 100 Ед	1	9418
	Итоговая сумма		92338

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 /

04.12.2024

Поступ. в банк плат.

04.12.2024

Списано со сч. плат.

0401060

04.12.2024

Дата

электронно

Вид платежа

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 821

Сумма прописью
Девяносто две тысячи триста тридцать восемь рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	92338-00		
Платательщик БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
		БИК	044525225		
Банк Плательщика ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
		БИК	004525988		
Банк Получателя ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г.Москва		Сч. №	40102810545370000003		
		Сч. №	03224643450000007300		
Получатель ИНН 7731147890 КПП 772901001 Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата по сч 911 от 02.12.2024 медицинские услуги (Виктория г.р) Сумма 92338-00 Без налога (НДС)					

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ОСИПОВА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

04.12.2024

30.09.2024

Поступ. в банк плат.

30.09.2024

Списано со сч. плат.

0401060

30.09.2024

электронно

01

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 582

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Шестьдесят шесть тысяч сто сорок семь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	66147=		
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
Единый налоговый платеж					

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
30.09.2024

1. Приято к отчету help_mubina (8912) - 3 665,00
рубТекущая сумма ПП 582 - 62 482,00 руб
2. Принято к отчету save_eye_fatima (8424) - 29 111,00
рубТекущая сумма ПП 582 - 33 371,00 руб