



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

22.11.2024 г.

Отчет по проекту #help_eye_veronika (8530)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма	Подтверждающие документы	Примечания
1	Госпитализация и лечение 24-26.07.2024	1 услуга	96 738,00	ГБУЗ «НПЦ спец.мед. помощь детям ДМЗ»	78 878,00	Счет № 493 от 02.07.2024 Акт выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг от 26.07.2024 ПП № 431 от 16.07.2024	Консультация врачей, пребывание ребенка с родителем в палате, анализы, наркоз, хемоденервация, препарат ботулотоксина типа А Сумма за вычетом остатков: helphusan (7341) - 17 860,00 руб
2	Административные расходы				11 167,00	ПП № 709 от 31.10.2024	Частичная оплата труда координатора
ИТОГО по расходам фонда					90 045,00		

В приложении Тооба было собрано: **111 673,00 рублей**

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	11 167,00
Комиссия ЮКасса	2,8%	3 127,00

Остаток по проекту составил 7 334,00 рублей и был направлен на активный проект #operation_eye_sabina (9524).

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) Получатель ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва Банк Получателя		Сч. №	03224643450000007300			
		БИК	004525988			
		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 № 493 от 02 июля 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] Вероника [REDACTED] [REDACTED] г.р.	96738-00	96738-00
ИТОГО:			96738-00

К оплате: Девяносто шесть тысяч семьсот тридцать восемь рублей 00 копеек.
Основание: расчет стоимости госпитализации.
Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

/А.И. Медведев/

Главный бухгалтер



Е.Н. Вишневская /Е. Н. Вишневская/

АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору №

« 26 » июня 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 № 82 от 02.07.2023 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Пациенту: ██████████ Вероника ██████████ года рождения, история болезни № 11274/24 госпитализация с «24» июня 2024 по «26» июня 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 Суханова И.В.-2, .ст.м/с Дробжева И.В.-2, , проц. м/с Лыкова Т.Н. м/с: Макарова Е.Л.-1, Васина Е.В.-1)	2	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Кулаженкова Е.В., Кремнева В.С.)	1	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Суханова И.В)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Русакова К.Ю.)	1	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции (Русакова К.Ю. Догадова Т.Ф.)	30мин	3150
6	Катетеризация кубитальной и других периферических вен	1	900
7	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	2550
8	Измерение угла косоглазия (Суханова И.В)	1	590
9	Аutoreфрактометрия с узким зрачком (Суханова И.В.)	1	580
10	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(хир. Суханова И.В., асс. Сидоренко Е.Е., опер.м/с Лаушкина И.Н.)	2	60000
11	Биомикроскопия глаза (Суханова И.В)	2	1700
12	Офтальмоскопия (Суханова И.В)	2	1490
13	Препарат ботулотоксина типа А "Xeomin" 100 Ед	1	9418
	Итоговая сумма		96738

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

/А.И. Медведев/

/ Е.В. Осипова /

19.07.2024

Поступ. в банк плат.

19.07.2024

Списано со сч. плат.

0401060

16.07.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 431

Дата

Вид платежа

Сумма прописью: Девяносто шесть тысяч семьсот тридцать восемь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	96738=		
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.	
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата по сч.493 от 02.07.2024,оплата за лечение и госпитализацию (██████████ г.р.) Сумма 96738-00 Без налога (НДС)					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П. _____

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
19.07.2024

31.10.2024

Поступ. в банк плат.

31.10.2024

Списано со сч. плат.

0401060

31.10.2024

электронно

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 709

Дата

Вид платежа

Сумма прописью
Сто восемь тысяч двести пятьдесят восемь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	108258=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			
Платательщик		Сч. №	
ПАО Сбербанк		БИК	
		Сч. №	
Банк Плательщика			
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК		БИК	
		Сч. №	
Банк Получателя			
ИНН	КПП	Сч. №	
		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	
Получатель		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата услуг по договору № 66 от 03.05.2024 (СМЗ),по Акту от 31.10.2024 г. Сумма 108258-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
31.10.2024

1. Принято к отчету #help_vision_mustafa (8427) - 27 560,00 руб
Текущая сумма ПП 709 - 80 698,00
2. Принято к отчету #vision4yasmına5748 (6918) - 11 010, 00
рубТекущая сумма ПП 709 - 69 688,00 руб
3. Принято к отчету #help_eye_veronika (8530) - 11 167,00
рубТекущая сумма ПП 709 - 58 512,00 руб