



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
Тел.: +7-985- 431-56-76
E-mail: info@fond-providenie.ru Web: www.fondprovidenie.ru

20.12.2024 г.

Отчет по проекту # vision_muhammad(8675)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация Мухамеда 19.08.2024 - 23.08.2024 г.	1 услуга	79 320,00	ЛОГБУЗ «Детская клиническая больница»	79 320,00	Счет №334 от 23.09.24 Акт №334 от 23.09.24 п/п № 606 от 03.10.24г	пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, анализы, лазерная трансклеральная циклокоагуляция, анестезиологическое пособие.
2	Лечение и госпитализация Миланы 19.08.2024 г- 21.08.2024 г	1 услуга	94 518,00	НПЦ им. В.Ф. Войно-Ясенецкого	94 518,00	Счет № 620 от 22.08.2024 Акт от 21.08.24 Пп 529 от 04.09.24	пребывание ребенка в палате с родителем, осмотр врачами, анализы, наркоз, хемоденервация, препарат ботулоксина.
3	Административные расходы Фонда				27 352,00	п №837259 от 30.09.2024	Частичная оплата заработной платы координатора
ИТОГО по расходам фонда							

В приложении Тооба было собрано: 273 523,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	27 352,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 659,00

Остаток по проекту составил 37 322,00 руб и переведен на счетный сбор hearing_aid_for_oisha (9768)

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 № 334 от 23.09.2024

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 334 от 23.09.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Мухаммад 15610 Дата госпитализации: 19.08.2024-23.08.2024.		-	-	-
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	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	1,000	680,00	680,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
6	Исследование времени кровотечения	Иссл	1,000	360,00	360,00
7	Исследование времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное	Иссл	1,000	320,00	320,00
8	Взятие крови из пальца	Иссл	1,000	160,00	160,00
9	Лазерная трансклеральная циклокоагуляция	услуга	1,000	57 600,00	57 600,00
				Итого:	79 320,00
				В т.ч. НДС:	113,33
				Всего к оплате:	79 320,00

Всего наименований 9, на сумму:

Семьдесят девять тысяч триста двадцать рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура № 334 от 23 сентября 2024 г.
Исправление № 1

Продавец: Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"
Адрес: 195009, Санкт-Петербург г. ул Комсомола, д. 6
ИНН/КПП продавца: 7804009373 / 780401001
Грузоотправитель и его адрес: ---
Грузополучатель и его адрес: ---
К платежно-расчетному документу № ---
Документ об отгрузке

Покупатель: Бю "ПРОВИДЕНИЕ"
Адрес: 141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
ИНН/КПП покупателя: 5038134926 / 503801001
Валюта: наименование, код Российский рубль, 643
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): ---

№ 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 оплате	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости
											цифровой код	краткое наименование	
1	1а	16	2	2а	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Мушкетер	---	---	---	---	0,00	Без акциза	---	Без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителей (опекуна) с ребенком (пробы) (с питанием)	---	99	м/дн	1,000	566,67	Без акциза 20%	---	113,33	680,00	---	---	---
Всего к оплате (9)						566,67	X	---	113,33	680,00			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо: А. Ю. Окунов (ф.и.о.)
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо: С. Н. Капашникова (ф.и.о.)
Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо: (подпись)
Подпись: (подпись)
Подпись: (подпись)
Подпись: (подпись)

Основание: свидетельство о государственной регистрации юридического лица (подпись)

Акт № 334 от 23 сентября 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 334 от 23.09.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Мухаммад 10. Дата госпитализации: 19.08.2024-23.08.2024.				
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	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	1,000	680,00	680,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
6	Исследование времени кровотечения	Иссл	1,000	360,00	360,00
7	Исследование времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное	Иссл	1,000	320,00	320,00
8	Взятие крови из пальца	Иссл	1,000	160,00	160,00
9	Лазерная трансклеральная циклокоагуляция	услуга	1,000	57 600,00	57 600,00

Итого: 79 320,00
В том числе НДС: 113,33
Всего (с учетом НДС): 79 320,00

Всего оказано услуг на сумму: Семьдесят девять тысяч триста двадцать рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Сто тринадцать рублей 33 копейки

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)



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]	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 , 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, 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., 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 /

04.10.2024

Поступ. в банк плат.

04.10.2024

Списано со сч. плат.

0401060

03.10.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 606

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Семьдесят девять тысяч триста двадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	79320=		
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 334 от 23.09.2024г. () Мухаммад 0 Дата госпитализации: 19.08.2024-23.08.2024 Сумма 79320-00 В т.ч. НДС 113-33					
Назначение платежа					

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
04.10.2024

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.С.,) Сумма 94518-00 Без налога (НДС)					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
06.09.2024

30.09.2024

Поступ. в банк плат.

30.09.2024

Списано со сч. плат.

0401060

30.09.2024

электронно

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 837259

Дата

Вид платежа

Сумма прописью: Двести тридцать четыре тысячи двести шесть рублей 44 копейки

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	234206-44
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ИХ СЕМЬЯМ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
		БИК	044525225
Платательщик Доп.офис №9040/00844		Сч. №	30101810400000000225
		БИК	044525225
Банк Плательщика ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
		БИК	044525225
Банк Получателя ИНН 7707083893 КПП 773601001		Сч. №	
		Вид оп.	01
ПАО Сбербанк		Наз. пл.	1
		Код	0
Получатель		Срок плат.	
		Очер. плат.	3
		Рез. поле	

Заработная плата по реестру №33 от 30.09.2024 в соответствии с Договором 86294379 от 01.12.2022

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

1. Принято к отчету help_mubina (8912) - 17 792,00 руб
Текущая сумма п\п 216 414,44 руб

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
30.09.2024

2. Принято к отчету helpsuleimanrea(7386) - 19 365,00 руб
Текущая сумма п/п - 197 049,44 руб

3. Принято к отчету helpmuhammadrea (7387) - 19 365,00 руб
Текущая сумма п\п - 177 684,44 руб

4. Принято к отчету help_eye_tuhtagulhon (8323) - 25 746,00 руб
Текущая сумма п\п - 151 938,44 руб

5. Принято к отчету vision_muhammad(8675) - 27 352,00
Текущая сумма п\п - 124 586,44 руб