



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

14.02.2025 г.

Отчет по проекту # help_3kids (8419)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документ ы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация, Вероники 23.09.2025- 25.09.2025		64 518,00	НПЦ спец.пом ощи детям им.В.Ф. Войно- Ясенева	64 518,00	Акт от 25.09.24 п\п 616 от 03.10.24	Прёбывание в палате, консультации, прием,наркоз, хемоденервация, ботулотоксин.
2	Оперативное лечение Ивана 14.10.2024- 16.10.2024		94 518,00	НПЦ спец.пом ощи детям им.В.Ф. Войно- Ясенева	94 518,00	акт от 16.10.24 п\п 886 от 19.12.24	Пребывание в палате, консультации, прием,наркоз, хемоденервация, ботулотоксин.
3	Оперативное лечение Полины		48 000,00	ООО «Микрох ирургия глаза»	48 000,00	акт №44 от 19.10.24 п\п 648 от 17.10.24	Медицинские услуги Недостающая сумма в размере 651 руб была взята из резерва фонда
4	Административ ные расходы Фонда				38 860, 00	П\п 579 от 30.09.24 п\п 937 от 27.12.24 п\п 941 от 28.12.24	Частичная оплата труда координатора адресной помощи подопечных
ИТОГО по расходам фонда					245 896,00		

В приложении Тооба было собрано: 281 244, 00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	28 124,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 875,00

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



Е.В. Осипова

АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору №

«16» 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: Ивану [] года рождения, история болезни № 18685/24 госпитализация с «14» октября 2024 по «16» октября 2024 года, отделение ЧЛХ, список оказанных услуг:

№	Наименование услуги	Код услуги	Кол-во	Цена	Сумма
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,и.о.ст.м/с Лыкова Т.А.-1, прощ.м/с Лыкова Т.А.-1 , м/с: Васина-1)		2	4730	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Пичугина А.А.,Пронина Е.Н.)	B01.047.007	1	2300	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Суханова И.В.)	B01.029.001	1	2300	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Ибрагимова Н.А.)	B01.003.001	1	2300	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Ибрагимова Н.А.,Миронова Е.М.)	B01.003.004	30мин	6300	3150
6	Определение фенотипа по антигенам К, k	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 (Суханова И.В.)	A02.26.010	1	590	590
10	Аutoreфрактометрия с узким зрачком (Суханова И.В.)	A12.26.016	1	580	580
11	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(хир. Суханова И.В., асс. Сидоренко Е.Е., опер.м/с Некрасова Я.Е.)	A11.02.002	2	30000	60000
12	Биомикроскопия глаза (Суханова И.В.)	A03.26.001	2	850	1700

13	Офтальмоскопия (Суханова И.В.)	A02.26.003	2	745	1490
14	Препарат ботулотоксина типа А "Хеомин" 100 Ед		1	9418	9418
	Итого:				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 /

АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору №

«25» сентября 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: Вероника [Имя скрыто] рождения, история болезни № 17040/24 госпитализация с «23» сентября 2024 по «25» сентября 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,и.о.зав.отд. Дробкова М.А.-2, леч.врач Суханова И.В.-2,ст.м/с Дробжева И.В.-2, м/с: Кузьмина-1,Стоцкая-1)	2	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Максименко Т.В.,Пронина Е.Н.)	1	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Суханова И.В.)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Шляхтина Е.В.)	1	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Шляхтина Е.В., Савка Л.А.)	30мин	3150
6	Определение фенотипа по антигенам К, к	1	410
7	Группа крови	1	410
8	Резус-принадлежность	1	410
9	Измерение угла косоглазия (Суханова И.В.)	1	590
10	Аutoreфрактометрия с узким зрачком(Суханова И.В.)	1	580
11	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(опер.Суханова И.В., асс. Сидоренко Е.Е., м/с Бычкова Т.Г.)	1	30000
12	Биомикроскопия глаза (Суханова И.В.)	2	1700
13	Офтальмоскопия (Суханова И.В.)	2	1490
14	Препарат ботулотоксина типа А "Xeomin" 100 Ед	1	9418
	Итоговая сумма		64518

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

«Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы»
А.И. Медведев/

Заказчик:

Директор



/ Е.В. Осипова /

Акт № 44 от 19 октября 2024 г.

Исполнитель: ООО "Микрохирургия глаза", ИНН 5834115336, 440072, Пензенская обл, Пенза г, Антонова ул, дом № 18, тел.: (8412) 455011, р/с 40702810203000028866, в банке ПРИВОЛЖСКИЙ Ф-Л ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК", БИК 042202803, к/с 30101810700000000803

Заказчик: Благотворительный Фонд помощи детям и их семьям "Провидение", ИНН 5038134926, 117218, Город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Академический, пр-кт Нахимовский, д. 30/43, кв. 113, тел.: 8-985-431-56-76, р/с 40703810740000003761, в банке ПАО Сбербанк, БИК 044525225, к/с 30101810400000000225

Основание: Без договора

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Медицинские услуги оказаны Полине	1	шт	38 000,00	38 000,00
2	Медицинские услуги оказаны Полине	1	шт	10 000,00	10 000,00

Итого: 48 000,00
Без налога (НДС)

Всего оказано услуг 2, на сумму 48 000,00 руб.

Сорок восемь тысяч рублей 00 копеек

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Директор ООО "Микрохирургия глаза"



ЗАКАЗЧИК

Благотворительный Фонд помощи детям и их семьям



04.10.2024

Поступ. в банк плат.

04.10.2024

Списано со сч. плат.

0401060

03.10.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 616

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Шестьдесят четыре тысячи пятьсот восемнадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	64518=		
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.	
Получатель		Код	0	Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата по сч 747 от 27.09.24 медицинские услуги Вероника) Сумма 64518-00 НДС не облагается.					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
04.10.2024

19.12.2024

Поступ. в банк плат.

19.12.2024

Списано со сч. плат.

0401060

19.12.2024

Дата

электронно

Вид платежа

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 886

Сумма прописью
Девяносто четыре тысячи пятьсот восемнадцать рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	94518-00		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	004525988		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г.Москва		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.	
Получатель		Код	0	Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата по сч 795 от 16.10.24 медицинские услуги ("Иван") Сумма 94518-00					

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ОСИПОВА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

19.12.2024

18.10.2024

Поступ. в банк плат.

18.10.2024

Списано со сч. плат.

17.10.2024

электронно

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 648

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Сорок восемь тысяч рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	48000=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	042202803
Приволжский ф-л ПАО "Промсвязьбанк"		Сч. №	30101810700000000803
Банк Получателя		Сч. №	40702810203000028866
ИНН 5834115336	КПП 583401001	Вид оп.	01
ООО "МИКРОХИРУРГИЯ ГЛАЗА"		Наз. пл.	
Получатель		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Медицинские услуги-операция по зрению.

Полина, по счету №13 от 17.09.2024г НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк" ИСПОЛНЕНО 18.10.2024

30.12.2024

Поступ. в банк плат.

30.12.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 941

28.12.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать тысяч рублей

ИНН 5038134926

КПП 772701001

Сумма

20000=

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"

Сч. №

40703810740000003761

Платательщик

ПАО Сбербанк

БИК

044525225

Сч. №

30101810400000000225

Банк Плательщика

ОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8634 ПАО СБЕРБАНК

БИК

Сч. №

Банк Получателя

ИНН

КПП

Сч. №

Получатель

Вид оп.

01

Наз. пл.

Код

Срок плат.

Очер. плат.

Рез. поле

5

Оплата услуг по договору № 59 от 01.02.2024 (СМЗ),по Акту от 28.12.2024г. Сумма 20000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

(8419)

20 000,00

Принято к отчету help_3kids

Текущая сумма

п\п - 0,00

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
30.12.2024

30.09.2024

30.09.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 579

30.09.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Тридцать пять тысяч семьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	35700=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	
ПАО Сбербанк		Сч. №	
Банк Получателя		Сч. №	
ИНН	КПП	Сч. №	
		Вид оп.	01
		Наз. пл.	1
Получатель		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата по Договору оказания услуг №25 от 16.09.24. Сумма 35700-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
30.09.2024

1. Принято к отчету #help_hear (9054) - 18 865,00 рубТекущая сумма - 16 835,00 руб

(8419)

проекту
help_3kids -
2.Принято к отчету по
16 8535,00
Текущая сумма
п\п - 0,0

Сумма
прописью

Шестьдесят две тысячи пятисот шестьдесят шесть рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	62566-00	
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761	
Платательщик		БИК	044525225	
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225	
Банк Плательщика		БИК		
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК		Сч. №		
Банк Получателя		Сч. №		
ИНН	КПП	Сч. №		
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
				5

Оплата услуг по договору № 66 от 03.05.2024 (СМЗ),по Акту от 26.12.2024 г. Сумма 62566-00 Без налога (НДС) В том числе НДС - 0.00 рублей.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ОСИПОВА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

28.12.2024

1. Принято к отчету #operation_eye_muhammadzhon (9937) - 19 500,00 руб
Текущая сумма - 43 066,00 руб

2. Принято к отчету по проекту -
emil_anti_strabismus(9001) - 10 606,00
Текущая сумма п\п 32 460,00

Принято к отчету по
2025,00ids (8419) -
Текущий остаток п\п
39,00 руб

3. принято к отчету по проекту
save_vision_aisultan (10236) -13 396,00
Текущий остаток по п\п - 19 064,00

4. Принято к отчету #operation_aishakhon (10073) - 17 000,00 руб
Текущая сумма - 2 064,00 руб