



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-providence.ru Web: www.fondprovidence.ru

07.02.2025 г.

Отчет по проекту #emil_anti_strabismus(9001)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимост ь	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документы	Примечание
1	Оперативное лечени	1 услуга	96 518,00	НПЦ помощи детям имени В.Ф.Войно- Ясенецкого	48 548,00	Счет №29 от 22.01.2025 Акт от 15.01.2025 п/п 57 от 27.01.2025	Сумма за вычетом переноса остатка с проекта vision4mahsud (6880) - 16 180,00р help_vision_muhammad umar (8513) – 31 790,00
2.	Административ ные расходы фонда	1 услуга			10 606,00	пп 937 от 27.12.24	Расходы на частичную оплату труда фандрайзера
ИТОГО по расходам фонда					59 154,00		

В приложении Тооба было собрано: 78 872, 00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	7 887,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	2 208,00

Остаток по сбору в сумме 9 623 руб был перенесен на активный проект operation_eye_aisultan (10381)

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		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 № 29 от 22 января 2025г.

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 40703810740000003761 в ПАО СБЕРБАНК; к/с 30101810400000000225

БИК 044525225

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Эмиль р.	96518-00	96518-00
ИТОГО:			96518-00

К оплате: **Девяносто шесть тысяч 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 №

«15» января 2025 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: [] Эмиль [] да рождения, история болезни № 334/25 госпитализация с «13» января 2025 по «15» января 2025 года, отделение Хирургия, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
	Койко-день в отделение с хирургическим профилем (науч.рук. Сидоренко Е.Е.-2,зав.отд. Врублевская Е.Н.-2, леч.врач Мигель Д.В.-2, ст.м/б Кирюшкин О.-2., Мельникова М.И.-1,Сорокендя О.Н.-1)	2	9460
	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Максименко Т.В.)	1	2300
	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2300
	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Шляхтина Е.В.)	1	2300
	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 3) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Шляхтина Е.В.,Навериани К.Р.)	30мин	4100
	Общий анализ, лейкоцитарная формула, СОЭ (с обязательной "ручной" микроскопией мазка крови)	1	1050
	Определение фенотипа по антигенам К, k	1	410
	Группа крови	1	410

	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	590
1	Аutoreфрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	1	580
2	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(хир. Мигель Д.В., опер.м/с Ромашова Ю.В.)	2	60000
3	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	2	1700
4	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	2	1490
5	Препарат ботулотоксина типа А "Xeomin" 100 Ед	1	9418
	Итоговая сумма		96518

Все медицинские услуги, оказанные Исполнителем и принятые Заказчиком, в соответствии с настоящим актом, соответствуют условиям Договора. Медицинские услуги НДС не облагаются.

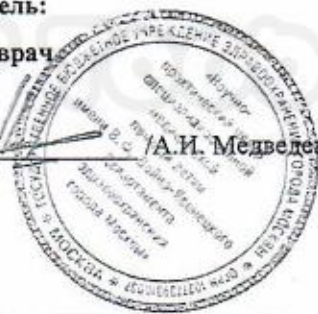
Стороны претензий к качеству оказанных медицинских услуг не имеют.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:

Главный врач

 /А.И. Медведев/



Заказчик:

Директор



/ Е.В. Осипова /

28.01.2025

Поступ. в банк плат.

28.01.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 57

27.01.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Девяносто шесть тысяч пятьсот восемнадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	96518=
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
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.	
		Код	0
		Срок плат.	
Получатель		Очер. плат.	5
		Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0

Оплата по сч 29 от 22.01.2025 медицинские услуги (Э.А.02.11.17 г.р.) Сумма 96518-00

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
28.01.2025

Сумма
прописью

Шестьдесят две тысячи пятьсот 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	[REDACTED]		
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	[REDACTED]		
Банк Получателя		Сч. №	[REDACTED]		
ИНН [REDACTED]	КПП [REDACTED]	Сч. №	[REDACTED]		
[REDACTED]		Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код		Рез. поле	

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 -
email_anti_strabismus(9001) - 10 606,00
Текущая сумма п/п 32 460,00