



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-providenie.ru Web: www.fondprovidenie.ru

03.12.2024 г.

Отчет по проекту #save_vision_shukrona (9348)

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма	Подтверждающие документы	Примечания
1	Госпитализация и лечение Шукроны 04-09.11.2024	1 услуга	108 500,00	ЛОГБУЗ «ДКБ»	80 825,00	Счет № 462 от 13.11.2024 Акт № 462 от 13.11.2024 ПП № 772 от 22.11.2024	Витреозэктомия, пребывание ребенка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, бинокулярная и монокулярная повязка на глазницу Сумма с учетом вычетов остатков: help_onko_baby_sevara (7918) - 27 675,00 руб
2	Госпитализация и лечение Максима 03-05.02.2025	1 услуга	96 368,00	ГБУЗ «НПЦ спец. мед. помощи детям ДЗМ»	83 603,00	Счет № 89 от 13.02.2025 Акт выполненных медицинских работ от 06.02.2025 ПП № 987 от 18.02.2025	Пребывание ребенка в палате, анализы, консультации врачей, хемоденервация, препарат ботулотоксина Недостающая сумма в размере 12 765,00 руб была взята из резерва Фонда
ИТОГО по расходам фонда					164 428,00		

В приложении Тооба было собрано: 188 564,00 рублей

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	18 856,00
Комиссия ЮКасса	2,8%	5 280,00

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.		Счер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель				
000000000000000000130	40330000			
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 462 от 13.11.2024

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Платательщик: 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 462 от 13.11.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Шукрона г.р..и/б 20924.Дата госпитализации : 04.11.2024-09.11.2024		1,000	-	-
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	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	6,000	500,00	3 000,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
6	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
7	Локальное эписклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	37 300,00	74 600,00
8	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иссл	2,000	2 100,00	4 200,00
Итого:					108 500,00
В т.ч. НДС:					566,67
Всего к оплате:					108 500,00

Всего наименований 8, на сумму:
Сто восемь тысяч пятьсот рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 462 от 13 ноября 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 462 от 13.11.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Шуक्रона г.р.,и/б 20924.Дата госпитализации : 04.11.2024-09.11.2024		1,000		
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	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	6,000	500,00	3 000,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
6	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
7	Локальное эписклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	37 300,00	74 600,00
8	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иссл	2,000	2 100,00	4 200,00

Итого: 108 500,00
В том числе НДС: 566,67
Всего (с учетом НДС): 108 500,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто восемь тысяч пятьсот рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Пятьсот шестьдесят шесть рублей 67 копеек

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

От исполнителя: Главный врач (подпись) М.П. А. Ю. Окунев (расшифровка подписи)
От заказчика: (подпись) М.П. (расшифровка подписи)

Продавец:
Адрес:
ИНН/КПП продавца:
Грузоотправитель и его адрес:
К платежно-расчетному документу №
Документ об отгрузке

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"
196009, Санкт-Петербург г. ул Комсомола, д. 6
7804009373 / 780401001

№ от
Реализация (акт, накладная) №462 от 13.11.2024 г.

Покупатель:
Адрес:
ИНН/КПП покупателя:
Валюта: наименование, код
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии):

БФ "ТРОИДЕНИЕ"
141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
5038134826 / 503801001
Российский рубль, 643

№ 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 уплате покупателем	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости
			код	условное обозначение (национальное)								цифровой код	краткое наименование	
1	1а Шкромба [redacted] г.р.иб 20924 Дата госпитализации : 04.11.2024-09.11.2024	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
2	2 Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (проезд с питанием)	---	---	---	1,000	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
							2 833,33	без акциза	20%	566,67	3 400,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							2 833,33	X	---	566,67	3 400,00	---	---	---

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

А. Ю. Окунев

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

С. Н. Калашникова

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

22.11.2024

22.11.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

21.11.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 772

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто восемь тысяч пятьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	108500=
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
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Наз. пл.	
Получатель		Код	0
00000000000000000130	40330000	0	0
0	0	0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 462 от 13.11.2024г. (Шукрона г.р) и/б 20924. Дата госпитализации : 04.11.2024-09.11.2024 Сумма 108500-00 В т.ч. НДС 566-67

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
22.11.2024

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		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 № 89 от 13 февраля 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 [REDACTED] Максим [REDACTED] [REDACTED] г.р.	96368-00	96368-00
ИТОГО:			96368-00

К оплате: **Девяносто шесть тысяч траста шестьдесят 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 №

«06» февраля 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: ██████████ Максим ██████████ года рождения, история болезни № 2178/25 госпитализация с «03» февраля 2025 по «05» февраля 2025 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: Васина Е.В.-1,Лебедева В.А.-1,Стоцкая Е.В.-1,Панкрухина Ю.В.-1,Кузьмина Н.В.-1)	2	9460
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Чернявская О.К.)	1	2300
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2300
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Афони娜 Н.В.)	1	2300
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 3) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции (Афони娜 Н.В., Сладкова А.В.)	30мин	4100
6	Катетеризация кубитальной и других периферических вен(Сладкова А.В.)	1	900
7	Определение фенотипа по антигенам К, k	1	410

21.02.2025

21.02.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

18.02.2025

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 987

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Девяносто шесть тысяч триста шестьдесят восемь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	96368=
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 ДЕТАМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.	
		Код	0
		Срок плат.	
Получатель		Очер. плат.	5
		Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0

Оплата по счету №89 от 13.02.2025г., за лечение и госпитализацию [REDACTED] Максима [REDACTED] г.р. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
21.02.2025