



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

09.04.2025 г.

Отчёт по проекту #save_vision_islombek
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация	1 услуга	234 400,00	ФГБУ «НМИЦ ГБ им. Гельмгольца» Минздрава России	234 400,00	Счет №52 от 02.11.2024 г. ПП 750 от 13.11.2024 г. Акт №4 от 23.01.2025 г. об оказании услуг по договору 17/24 от 12.07.2024 г.	Частичная оплата медицинских услуг при онкологии
ИТОГО по расходам фонда					234 400,00		

В приложении Тооба было собрано 172 018 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	17 202,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	4 817,00

Недостающие средства в размере: 84 400 руб. взяты из резерва фонда.

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



Е.В. Осипова

ФГБУ «НМИЦ ГБ им.Гельмгольца» Минздрава России (ИНН: 7701031585 / КПП: 770101001)

105062, г.Москва, ул. Садовая-Черногрозская, д.14/19

Образец заполнения платежного поручения

ГУ Банка России по ЦФО	БИК	004525988		
Банк получателя	Сч. №	40102810545370000003		
7701031585	770101001	Сч. №	03214643000000017300	
УФК по г.Москве (ФГБУ «НМИЦ ГБ им.Гельмгольца» Минздрава России, л/с 20736Х58600)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель	00000000000000000130	45375000		5

Средства, поступающие от оказания платных медицинских услуг по договору 17/24 от 12.07.2024, согл.счета № 52 от 02.11.2024. НДС не облагается

Назначение платежа

СЧЕТ № 52 от 02.11.2024 г.

Заказчик: Благотворительный фонд "Провидени"
Платательщик: Банковские реквизиты: БИК: 044525225, ИНН 5038134926, КПП 772701001, р/с №40703810740000003761 в ПАО Сбербанк, г. Москва к/с 3010181040000000225
Юридический адрес: 117218, г.Москва, Нахимовский мп-кт, д.30/43, кв.113
Почтовый: 141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского д.20 А, кв.71
Основание: ДОГОВОР 17/24 от 12.04.2024г

№	Наименование товара (работ, услуг)	Единиц а изме- рения	Коли- чество	Цена, (Российский рубль)	Сумма, (Российский рубль)
1	Оплата за медицинские услуги пациента И. согласно условиям договора 17/24 от 12.07.2024	усл	1,000	150 000,00	150 000,00
Итого:					150 000,00
Итого сумма НДС:					
Всего к оплате:					150 000,00

Всего наименований 1, на сумму:
150000 (Сто пятьдесят тысяч) рублей 00 копеек

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо



(подпись)

(подпись)

Ханджян А.Т.
(ФИО)

Дмитриева А.С.
(ФИО)

АКТ №4
об оказании услуг по договору 17/24 от 12.07.2024г

«23» января 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр глазных болезней имени Гельмгольца» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ГБ им.Гельмгольца» Минздрава России) (лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО41-00110-77/00351483 от 26.08.2019 г., выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице **Ханджян Ануш Тиграновны**, заместителя директора по коммерческим вопросам, действующего на основании доверенности №2 от 10.01.2024г., с одной стороны, и [REDACTED]

[REDACTED] действующая в интересах несовершеннолетнего, [REDACTED] **Ислombeка** [REDACTED] г.р., на основании свидетельства о рождении [REDACTED]

вместе именуемые Стороны, составили настоящий Акт в том, что нижеперечисленные медицинские услуги по договору № 17/24 от 12 июля 2024 года выполнены в срок и в полном объеме, с надлежащим качеством и полностью удовлетворяют требованиям Заказчика. Заказчик претензий по качеству и срокам оказания услуг не имеет.

№ п/п	Перечень медицинских услуг	Ед. измер.	Стоимость 1 услуги (руб.)	Кол- во	Сумма (руб.)
1	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	услуга	1500	1	1500
2	Консультация кандидата медицинских наук	услуга	1500	3	4500
3	Консультация профессора, доктора медицинских наук, руководителя отдела	услуга	3000	1	3000
4	Комбинированный ингаляционный наркоз	услуга	20000	3	60000
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный	услуга	3000	2	6000
6	Суточное наблюдение врачом-анестезиологом-реаниматологом	услуга	5000	3	15000
7	Диагностическое обследование детей (детское хирургическое отделение)	услуга	5000	1	5000
8	Ультразвуковое В-сканирование глаз (1 глаз)	услуга	1800	1	1800
9	Койко-день в обычной палате	услуга	3500	8	28000
10	Медикаментозное лечение в стационаре (1 день)	услуга	1200	8	9600
11	Брахитерапия при внутриглазных новообразованиях	услуга	100000	1	100000
Итого:					234400

Стоимость предоставляемых Потребителю [REDACTED] И. [REDACTED] г.р. медицинских услуг составляет 234 400 (двести тридцать четыре тысячи четыреста) рублей 00 копеек. НДС не облагается.

ПОДПИСИ:

Исполнитель:

**Заместитель директора по
Коммерческим вопросам**



/А.Т.Ханджян/

М.П.

Заказчик:

Генеральный директор



/Е.В. Осипова /

Потребитель:

/Сатторова З.И.К.,
действующая в интересах несовершеннолетнего
Хасанова И.Н./