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

05.11.2026 г.

Отчет по проекту #help_neuro_safia (8417)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-в	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Стационарное лечение и обследование Сафии	1	143 720,00	ФГБУ «НМИЦ психиатрии и неврологии им Бехтерева»	143 720,00	Спецификация №01151 от 08.07.2024 ПП №716 от 01.11.2024	
2	Административные расходы Фонда				18 617,00	ПП №112 от 28.02.2025	Частичная оплата труда координатора фонда
ИТОГО по расходам фонда					**162 492,00 рублей**		

Остаток средств по проекту #help_neuro_safia (8417) в размере 155,00 руб направлен в резерв Фонда.

В приложении Tooba было собрано: 186 345,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	10%	18635,00
Комиссия ЮКассы	2,8%	5218,00

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



Е. В. Осипова

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии имени В.М. Бехтерева»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ул. Бехтерева, д. 3, г. Санкт-Петербург, 192019
ОКПО 01966466, ОГРН 1037825015953
ИНН/КПП 7811017424/781101001

Телефон.: +7 (812) 670-0220
Факс: +7 (812) 412-7127
Эл. почта: spbinstb@bekhterev.ru

08. 07. 2024 № 01851

Стационарное обследование и лечение на хозрасчетной основе в НИПНИ им. В.М. Бехтерева ребенка Сафии , г.р., проживающей по адресу: г. , ул. , в сопровождении Иродахон – запланировано с 19.09.2024 г ориентировочно на 3 недели.

Перечень услуг, планируемых для проведения во время госпитализации:

1. видео ЭЭГ-мониторинг ночного сна - 14210 руб.
2. психофизиологический тренинг по БОС - №10 по 1400 руб.= 14000 руб.
3. Консультация психолога (расширенное обследование) – 5100
4. Консультация логопеда – 3100 руб.
5. Консультация физиотерапевта - 2410 руб.
6. ЛФК (индивидуальные занятия с инструктором по лечебной физкультуре №10 по 900 руб = 9000 руб.
7. Массаж №10 по 1000 руб. = 10000 руб.
8. Электрофорез шейного отдела №10 по 400 руб. = 4000 руб.
9. Пребывание ребенка в палате 2-й категории - 21 день по 1860 рублей = 39060 руб.
10. Пребывание сопровождающего в палате 2- й категории –21 день по 2040 руб. = 42840 руб.

Общая сумма 143720 руб.

Зам. главного врача по лечебной части Есина К.М.

Зав. отделением детской психиатрии Боровикова Т.Ю.

02.11.2024	02.11.2024	0401060
Поступ. в банк плат.	Списано со сч. плат.	

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 716

01.11.2024	электронно	08
Дата	Вид платежа	

Сумма прописью: Сто сорок три тысячи семьсот двадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	143720=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Плательщик			
ПАО Сбербанк		БИК	044525225
		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика			
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по г.Санкт-Петербургу		БИК	014030106
		Сч. №	40102810945370000005
Банк Получателя			
ИНН 7811017424	КПП 781101001	Сч. №	03214643000000017200
УФК по г. Санкт-Петербургу (ФГБУ "НМИЦ ПН им.В.М.Бехтерева" Минздрава Росии, л/с 20726X41620)		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
Получатель		Код	0

Срок плат.	
Очер. плат.	5
Рез. поле	

00000000000000000130	40378000	0	0	0	0	

Оплата за лечение (НДС) Сафии / 4 отд Сумма 143720-00 Без налога

Назначение платежа

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
02.11.2024

28.02.2025	28.02.2025	0401060
Поступ. в банк плат.	Списано со сч. плат.	

28.02.2025	электронно	
Дата	Вид платежа	

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 112

Сумма прописью	Двадцать девять тысяч восемьсот семьдесят рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	29870-00
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			
Плательщик		Сч. №	40703810740000003761
ПАО Сбербанк г.Москва		БИК	044525225
Банк Плательщика		Сч. №	30101810400000000225
ПАО Сбербанк г.Москва		БИК	
Банк Получателя		Сч. №	
ИНН	КПП	Сч. №	
Получатель		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата услуг по договору № 71 от 24.10.2024 (СМЗ),по Акту от 28.02.2025 г. Сумма 29870-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

ОСИПОВА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

М.П.

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

28.02.2025

#help_neuro_safia (8417)
Сумма: 18617,00 руб
Остаток: 11253,00 руб