



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

18.02.2025 г.

Отчет по проекту #operation_artur (10136)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма	Подтверждающие документы	Примечания
1	Госпитализация и лечение Артура 30.01.2025	1 услуга	95 500,00	ГБУЗ «НПЦ спец. мед. помощи детям ДЗМ»	95 500,00	Счет № 34 от 19.12.2024 Акт № 3 от 15.01.2025 ПП № 19 от 15.01.2025.	Пребывание ребенка в палате, анализы, консультации врачей, хемоденервация, препарат ботулотоксина
2	Административные расходы				10 000,00	ПП № 77 от 31.01.2025	Оплата труда координатора Фонда
ИТОГО по расходам фонда					105 500,00		

В приложении Тооба было собрано: **121 038,00 рублей**

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	12 104,00
Комиссия ЮКасса	2,8%	3 389,00

Остаток по проекту составил 45,00 руб. и был направлен в резерв Фонда.

Генеральный директор

Благотворительного Фонда помощи детям
и их семьям ПРОВИДЕНИЕ



Е.В. Осипова

Акт № 3 от 15 января 2025 г.

Исполнитель: ООО "ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР", ИНН 7727829410, 127486, город Москва, ш. Коровинское, дом 9, корпус 2, помещение X, тел.: 8(495)303 00 00, р/с 40702810301300009395, в банке АО "АЛЬФА-БАНК", БИК 044525593, к/с 30101810200000000593

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ", ИНН 5038134926, 117218, Город Москва, вн.тер. г. Муниципальный Округ Академический, пр-кт Нахимовский, дом 30/43, квартира 113

Основание: Основной договор

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Пациент: [REDACTED] Аргур [REDACTED] г.р.Врач: Ерохин Е.А. Операция 30.01.2025г. - по коррекции косоглазия второй категории сложности (две мышцы) Включено: операция, наркоз, расходные материалы, нахождение в палате "полу люкс" до 2 суток, консультации до операции-офтальмолог, педиатр, анестезиолог, послеоперационный осмотр офтальмолога.		шт.	95 500,00	95 500,00

Итого: 95 500,00
Без налога (НДС)

Всего оказано услуг 1, на сумму 95 500,00 руб.

Девяносто пять тысяч пятьсот рублей 00 копеек

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

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Генеральный директор ООО "ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР"

Матар А. А.

ЗАКАЗЧИК

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"

АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва		БИК	044525593
Банк получателя		Сч. №	30101810200000000593
ИНН 7727829410	КПП 774301001	Сч. №	40702810301300009395
ООО "ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР"			
Получатель			

Счет на оплату № 34 от 19 декабря 2024 г.

Поставщик ООО "ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР", ИНН 7727829410, КПП
(Исполнитель): 774301001, 127486, город Москва, ш. Коровинское, дом 9, корпус 2, помещение X,
тел.: 8(495)303 00 00

Покупатель БФ "ПРОВИДЕНИЕ", ИНН 5038134926, КПП 772701001, 117218, Город Москва,
(Заказчик): вн.тер. г. Муниципальный Округ Академический, пр-кт Нахимовский, дом 30/43,
квартира 113

Основание: Счет №34 от 19.12.2024г.

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	пациента: ██████████ Артур ██████████ г.р.		шт.		
2	Врач: Ерохин Е.А. Операция 30.01.2025г.- по коррекции косоглазия второй категории сложности (две мышцы) Включено: операция, наркоз, расходные материалы,нахождение в палате "полу люкс" до 2 суток, консультации до операции-офтальмолог,педиатр, анестезиолог,послеоперационный осмотр офтальмолога.	1		95 500,00	95 500,00

Итого: 95 500,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 95 500,00

Всего наименований 2, на сумму 95 500,00 руб.

Девяносто пять тысяч пятьсот рублей 00 копеек

Оплатить не позднее 24.12.2024

Руководитель _____ Матар А. А. Бухгалтер _____ Кафарова З. И.

16.01.2025

Поступ. в банк плат.

16.01.2025

Списано со сч. плат.

0401060

15.01.2025

электронно

Дата

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 19

Сумма прописью
Девяносто пять тысяч пятьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	95500=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	044525593
АО "АЛЬФА-БАНК"		Сч. №	30101810200000000593
Банк Получателя		Сч. №	40702810301300009395
ИНН 7727829410	КПП	Вид оп.	01
ООО "ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР"		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	Очер. плат.
			Рез. поле
			5

Оплата по счету №34 от 19.12.2024 за медицинские услуги для пациента [Имя] Артур [Фамилия] гр
Сумма 95500-00 Без налога (НДС)
Назначение платежа

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
16.01.2025

