



**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

26.02.2025 г.

Отчет по проекту # save_vision_seraphim

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документы	Примечание
1	Медицинские услуги согласно договора	1 услуга	101 368,00	ГБУЗ «НПЦ спец.мед.п омощи детям ДЗМ»	101 368,00	Счет №90 от 13.02.25 Акт от 06.02.25 п/п 989 от 18.02.2025	Осмотры, биомикроскопия, наркоз, хемоденервация ботулотоксин
2.	Административ ные расходы фонда по сопровождению проекта	1 услуга			6 000,00	п/п 71 от 31.01.2025	Частичная оплата труда координатора по адресной помощи подопечным
ИТОГО по расходам фонда					107 368,00		

В приложении Тооба было собрано: 121 560,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	12 156,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	3 404,00

Недостающая сумма в размере 1 368 рублей была взята из резерва фонда.

**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 № 90 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 Серафим	101368-00	101368-00
ИТОГО:			101368-00

К оплате: Сто одна тысяча триста 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: Серафим _____ года рождения, история болезни № 2301/25 госпитализация с «04» февраля 2025 по «06» 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, Рипнинская Е.О.)	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	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный (Лукьянова Е.Г.)	1	5000
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Маслова М.И.)	1	2300
6	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 3) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции(Маслова М.И., Хрыковва С.В.)	30мин	4100
7	Катетеризация кубитальной и других периферических вен(Хрыковва С.В)	1	900
8	Определение фенотипа по антигенам K, k	1	410
9	Группа крови	1	410

10	Резус-принадлежность	1	410
11	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	590
12	Аutoreфрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	1	580
13	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(хир. Мигель Д.В., опер.м/с Ромашова Ю.В.)	2	60000
14	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	2	1700
15	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	2	1490
16	Препарат ботулотоксина типа А "Xeomin" 100 Ед	1	9418
	Итоговая сумма		101368

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 /

21.02.2025

Поступ. в банк плат.

21.02.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 989

18.02.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто одна тысяча триста шестьдесят восемь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	101368=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"					
		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик					
ПАО Сбербанк		БИК	044525225		
		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика					
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ		БИК	004525988		
		Сч. №	40102810545370000003		
Банк Получателя					
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сч. №	03224643450000007300		
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Вид оп.	01		Срок плат.
		Наз. пл.			Очер. плат.
		Код	0		Рез. поле
Получатель					
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата по счету №90 от 13.02.2025г., за лечение и госпитализацию Серафим					
НДС не облагается.					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
21.02.2025

01.02.2025

Поступ. в банк плат.

01.02.2025

Списано со сч. плат.

0401060

31.01.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 74

Сумма прописью
Сто двадцать одна тысяча девятьсот тридцать семь рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	121937-00		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК			
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г.Санкт-Петербург		Сч. №			
Банк Получателя		Сч. №			
ИНН	КПП				
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	

Оплата услуг по договору № 66 от 03.05.2024 (СМЗ),по Акту от 29.01.2025 г. Сумма 121937-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ОСИПОВА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

01.02.2025

1. Принято к отчету по проекту # save_vision_samira
12 466,00 р
Текущий остаток по п\п - 109 471,00

2. Принято к отчету по проекту save_vision_seraphim
- 6 000,00
Текущий остаток по п\п- 103 471,00