



**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-providence.ru Web: www.fondprovidence.ru

07.05.2024 г.

**Отчет по проекту #vision4shodiена (6430)
Акт о расходовании средств**

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимост ь	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Оперативное лечение	2 услуги	33 100,00	ЛОГБУЗ «Детская клиническая больница»	66 200,00	Счет №122 от 25.04.2024 г. Акт №122 от 25.04.2024 г.	Ретросклеропломбир ование с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов
2	Госпитализация	5 койко- дней	3 100,00		15 500,00	Платёжное поручение №236 от 26.04.2024 г.	Пребывание ребёнка с родителем в палате с питанием с ежедневным осмотром офтальмологом и уходом медперсонала
3	Сопутствующие медицинские манипуляции после оперативного лечения	6 услуг	500,00		3 000,00		Наложение монокулярной и бинокулярной повязки
4	Анестезиологическ ое пособие	1 услуга	6 300,00		6 300,00		Масочный наркоз до 30 минут
5	Консультация у профильных специалистов	1 консул ьтация	2 400,00		2 400,00		Осмотр - консультация врачом- анестезиологом- реаниматологом
6	Регистрация зрительных потенциалов коры головного мозга	1 услуга	900,00		900,00		ЗВП на вспышку

7	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность	10%			16 899,00	Платежное поручение №242 от 27.04.2024 г.	Частичная оплата заработной платы сотруднику фонда Валишиной А.Н.
8	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	10%			16 899,00		
9	Комиссия ЮКасса	2.8%			4 732,00		
ИТОГО					168 990,00		

В приложении Tooba было собрано 168 990,00 рублей.
Остаток по проекту составил 36 160,00 рублей и переведён на проект #help_vision_muhammad_unus (7808)

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



Е.В. Осипова

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница" ИНН 7804009373 КПП 780401001

195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6, тел.: +7 (812) 542-20-05

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.
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.
00000000000000000130		Код		Рез. поле
40330000				
КОСГУ 131 . за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 122 от 25.04.2024

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Плательщик: 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 122 от 25.04.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Суюнбоева Шодиёна 09.03.2019 г.р.,и/б 7132. Дата госпитализации: 15.04.2024-20.04.2024		-	-	-
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	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
4	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	6,000	500,00	3 000,00
5	Ретросклеропломбирование - 2 кат. (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	33 100,00	66 200,00
6	Регистрация зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга (ЗВП на вспышку)	услуга	1,000	900,00	900,00
7	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 мин) - 2 категории	услуга	1,000	6 300,00	6 300,00
Итого:					94 300,00
В т.ч. НДС:					-
Всего к оплате:					94 300,00

Всего наименований 7, на сумму

Десяносто четыре тысячи триста рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 122 от 25 апреля 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 122 от 25.04.2024

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Суюнбоева Шодидна 09.03.2019 г.р., и/б 7132. Дата госпитализации: 15.04.2024-20.04.2024				
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	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
4	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	6,000	500,00	3 000,00
5	Ретросклеропломбирование - 2 кат. (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	33 100,00	66 200,00
6	Регистрация зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга (ЗВП на вспышку)	услуга	1,000	900,00	900,00
7	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 мин) - 2 категории	услуга	1,000	6 300,00	6 300,00
Итого:					94 300,00
Без налога (НДС):					-
Всего (с учетом НДС):					94 300,00

Всего оказано услуг на сумму: Девяносто четыре тысячи триста рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Ноль
рублей 00 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.

(подпись)

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(подпись)

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)



26.04.2024

02.05.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 236

26.04.2024

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Девяносто четыре тысячи триста рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	94300=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			
		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик			
ПАО Сбербанк, г.Москва		БИК	044525225
		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика			
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК		БИК	044030098
по Ленинградской области, г.Санкт-Петербург		Сч. №	40102810745370000098
Банк Получателя			
ИНН 7804009373	КПП 780401001	Сч. №	03224643410000004500
Комитет финансов Ленинградской области			
(ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	0
Получатель		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	
00000000000000000130	40330000	0	0
0	0	0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 122 от 25.04.2024г. (Суюнбоева Шодиёна 09.03.2019г.р.,и/б 7132.Дата госпитализации : 15.04.2024-20.04.2024 Сумма 94300-00

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
02.05.2024

27.04.2024

27.04.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 242

27.04.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать шесть тысяч шестьсот четырнадцать рублей 48 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	26614-48			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК		044525225		
ПАО Сбербанк, г.Москва			Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК		044030653		
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, г.Санкт-Петербург			Сч. №	30101810500000000653		
Банк Получателя		Сч. №		40817810655176137822		
ИНН 594806047524	КПП		Вид оп.	01	Срок плат.	5
Валишина Алина Николаевна		Очер. плат.				
Получатель		Наз. пл.			Рез. поле	
		Код				

Оплата услуг по договору № 60 от 01.03.2024 (СМЗ),по Акту от 30.04.2024 г. Сумма 26614-48 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
27.04.2024