



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

24.10.2024 г.

Отчет по проекту # vision4aisha45 (6447)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол- во	Стоимост ь	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документ ы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация	1 усл уга	107 000,00	ООО «Профес сиональн ый медицин ский центр»	101 228,00	Счет №14 от 17.06.2024 г. Акт №13 от 16.09.2024 г. Платежное поручение №556 от 16.09.2024 г.	Операция по поводу косоглазия на двух мышцах одного глаза, пребывание в палате с сопровождающими лицами
3	Административны е расходы Фонда				11 857,00	Платежные поручения №506, 507, 508 от 28.08.2024 г.	Частичная оплата труда фандрайзера с налогами
ИТОГО по расходам фонда					113 085,00		

В приложении Тооба было собрано: 129 684,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	12 968,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	3 631,00

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



Е.В. Осипова

Акт № 13 от 16 сентября 2024 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 Яна	1			
2	Скрипец П.П. Операция по поводу косоглазия на двух мышцах одного глаза (включая общую анестезию, консультацию анестезиолога и лабораторные анализы)	1		93 000,00	93 000,00
3	Пребывание пациента с сопровождающими лицами в до и послеоперационный период.	1		14 000,00	14 000,00

Итого: 107 000,00
Без налога (НДС) -

Всего оказано услуг 3, на сумму 107 000,00 руб.

Сто семь тысяч 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 № 14 от 17 июня 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:

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Пациент Яна	1			
2	Скрипец П.П. Операция по поводу косоглазия на двух мышцах одного глаза (включая общую анестезию, консультацию анестезиолога и лабораторные анализы)	1		93 000,00	93 000,00
3	Пребывание пациента с сопровождающими лицами в до и послеоперационный период.	1		14 000,00	14 000,00

Итого: 107 000,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 107 000,00

Всего наименований 3, на сумму 107 000,00 руб.

Сто семь тысяч рублей 00 копеек

Оплатить не позднее 20.06.2024

Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.

Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе.

Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

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

26.09.2024 СберБизнес. 03.002.01-2864

17.09.2024

Поступ. в банк плат.

17.09.2024

Списано со сч. плат.

0401060

16.09.2024

электронно

Дата

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 556

Сумма
прописью Сто семь тысяч рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	107000=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Платателя					
АО "АЛЬФА-БАНК"		БИК	044525593		
		Сч. №	30101810200000000593		
Банк Получателя					
ИНН 7727829410	КПП	Сч. №	40702810301300009395		
ООО "ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР"		Вид оп.	01		Срок плат.
		Наз. пл.			Очер. плат.
		Код			Рез. поле
Получатель					5

Счет на оплату № 14 от 17 июня 2024 г. за оказание медицинских услуг (Я. г.р.). Сумма 107000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
17.09.2024

02.09.2024

02.09.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 506

30.08.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Семьдесят четыре тысячи рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	74000=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	048952615
МОРДОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8589 ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	
Банк Получателя		Сч. №	
ИНН	КПП	Сч. №	
		Вид оп.	01
Получатель		Наз. пл.	1
		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата по Договору оказания услуг №23 от 01.08.24. Сумма 74000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
02.09.2024

30.08.2024

02.09.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 507

30.08.2024

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Одна тысяча двести сорок восемь рублей 98 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	1248-98		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика					
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ, г.Москва		БИК	004525988		
		Сч. №	40102810545370000003		
Банк Получателя					
ИНН 7703363868	КПП 770801001	Сч. №	031006430000000017300		
УФК по г. Москве (Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по г.Москве и Московской области л/с 04734Ф73010)		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код	0	Рез. поле	
Получатель					
79710212000061000160	45378000	0	0	0	0

Взносы на обязательное страхование от несчастных случаев. Регистрационный номер в СФР 087-709-012685

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
02.09.2024

30.08.2024

02.09.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 508

30.08.2024

электронно

01

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью Сорок шесть тысяч пятьсот семьдесят шесть рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	46576=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			
Платательщик ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	40703810740000003761
		БИК	044525225
Банк Плательщика ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА РОССИИ//УФК по Тульской области, г.Тула		Сч. №	30101810400000000225
		БИК	017003983
Банк Получателя ИНН 7727406020 КПП 770801001		Сч. №	40102810445370000059
		Сч. №	031006430000000018500
Казначейство России (ФНС России)		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	0
Получатель 18201061201010000510 0 0 0		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	
Единый налоговый платеж		0 0 0	

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
02.09.2024