



**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
301018104000000000225 БИК 044525225
Тел.: +7-985- 431-56-76
E-mail: info@fond-providenie.ru Web: www.fondprovidenie.ru

13.05.2024 г.

**Отчет по проекту #helpbibinur (6970)
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 №118 от 25.04.2024 г. Акт №118 от 25.04.2024 г.	Ретросклеропломбир ование с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов
2	Госпитализация	4 койко- дня	3 780,00		15 120,00	Платёжное поручение №232 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	4 услуги	500,00		2 000,00		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	Остаток по проекту переведён на проект #help_vision_muhammadi (7830)				88 972,00		
7	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность	10%			23 445,00	Платежное поручение №187 от 15.04.2024 г.	Частичная оплата единого налогового платежа
8	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%			23 445,00		
9	Комиссия ЮКасса	2.8%			6 564,00		
ИТОГО					234 446,00		

В приложении Тооба было собрано 234 446,00 рублей.

Остаток по проекту составил 88 972,00 рублей и переведён на проект #help_vision_muhammadi (7830)

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



Е.В. Осипова

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030098	
		Сч. №	40102810745370000098	
Банк получателя	7804009373	780401001	Сч. №	03224843410000004500
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)				
		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель				
000000000000000000130		40330000		
КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 118 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 118 от 25.04.2024

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Солихова Бибинур 06.09.2017 г.р.,и/б7099. Дата госпитализации: 15.04.2024-19.04.2024		-	-	-
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	4,000	3 100,00	12 400,00
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	4,000	500,00	2 000,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00
6	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 мин) - 2 категории	услуга	1,000	6 300,00	6 300,00
7	Ретросклеропломбирование - 2 кат. (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	33 100,00	66 200,00
Итого:					92 020,00
В т.ч. НДС:					463,33
Всего к оплате:					92 020,00

Всего наименований 7, на сумму.
Десятью две тысячи двадцать рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура №
Исправление №

118 _____ ОТ _____ 25 апреля 2024 г.

Продавец:

Адрес:

ИНН/КПП продавца:

Грузоотправитель и его адрес:

Грузополучатель и его адрес:

К платежно-расчетному документу №

Документ об отгрузке

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская
клиническая больница"

195009, Санкт-Петербург, г. ул Комсомола, д. 6

7804009373 / 780401001

№ от

№ п/п 1-2 №118 от 25.04.2024 г.

Покупатель:

Адрес:

ИНН/КПП покупателя:

Валюта: наименование, код

Идентификатор государственного контракта,
договора (соглашения) (при наличии):

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"

141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71

5038134928 / 503801001

Российский рубль, 643

Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1137
(в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 2 апреля 2021 г. № 534)

№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Количество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, подлежащая уплате покупателем	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости
			код	условное обозначение (национальное)								цифровой код	краткое наименование	
1	1а	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Солохова Ефимур 06.09.2017 г.р. иб7099. Дата госпитализации: 15.04.2024-19.04.2024	---	---	---	---	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (пробывание с питанием)	---	99	м/дн	4,000	566,67	2 266,67	без акциза 20%	20%	453,33	2 720,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							2 266,67	X		453,33	2 720,00			

Руководитель организации

или иное уполномоченное лицо

Индивидуальный предприниматель

или иное уполномоченное лицо

А. Ю. Окунева

(подпись)

(ф.и.о.)

Главный бухгалтер

или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

(подпись)

(ф.и.о.)

(подпись)

(ф.и.о.)

(подпись)

(ф.и.о.)

Акт № 118 от 25 апреля 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, от 25.04.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Солихова Бибигуль 06.09.2017 г.р., и/б7099. Дата госпитализации: 15.04.2024-19.04.2024				
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	4,000	3 100,00	12 400,00
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	4,000	500,00	2 000,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	580,00	2 320,00
6	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 мин) - 2 категории	услуга	1,000	6 300,00	6 300,00
7	Ретроклеропломбирование - 2 кат. (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	33 100,00	66 200,00
Итого:					92 020,00
В том числе НДС:					453,33
Всего (с учетом НДС):					92 020,00

Всего оказано услуг на сумму: Десять две тысячи двадцать рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Четыреста пятьдесят три рубля 33 копейки

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 № 232

26.04.2024

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Девяносто две тысячи двадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	92020=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	044030098
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области, г.Санкт-Петербург		Сч. №	40102810745370000098
Банк Получателя		Сч. №	03224643410000004500
ИНН 7804009373	КПП 780401001	Вид оп.	01
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Наз. пл.	
Получатель		Код	0
00000000000000000130	40330000	0	0
0	0	0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 118 от 25.04.2024г. (Солихова Бибинур 06.09.2017г.р.,и/б 7099.Дата госпитализации : 15.04.2024-19.04.2024 Сумма 92020-00 В т.ч. НДС 453-33

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
02.05.2024

15.04.2024

Поступ. в банк плат.

15.04.2024

Списано со сч. плат.

0401060

15.04.2024

электронно

01

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 187

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Сорок восемь тысяч триста шестнадцать рублей 13 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	48316-13		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	017003983		
ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА РОССИИ//УФК по Тульской области, г.Тула		Сч. №	40102810445370000059		
Банк Получателя		Сч. №	03100643000000018500		
ИНН 7727406020	КПП 770801001	Вид оп.	01	Срок плат.	
Казначейство России (ФНС России)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
18201061201010000510	0	0	0	0	0
Единый налоговый платеж					
Назначение платежа					
Подписи			Отметки Банка		

М.П.

ПАО Сбербанк, г.Москва

Среднерусский банк ПАО СБЕРБАНК

Дополнительный офис № 9040/00844 (УДО) Северное Головное отделение

БИК 044525225

ИСПОЛНЕНО

15.04.2024