



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

11.06.2024 г.

Отчет по проекту # help4aisha (7108)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация 13-18.05.2024 г.	1 услуга	174 800,00	ЛОГБУЗ «Детская клиническая больница»	174 800,00	Счет №152 от 23.05.2024 г. Акт №152 от 23.05.2024 г. Платёжное поручение №280 от 24.05.2024 г.	Витреоректомия – 5 кат., пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки, УЗИ глазного яблока
2	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность	10%			29 065,00	Платёжное поручение №228 от 26.04.2024 г.	Частичная оплата заработной платы сотруднику фонда Абрамовой Е.А.
3	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	10%			29 065,00		
4	Комиссия ЮКасса	2.8%			8 138,00		
	ИТОГО				241 068,00		

В приложении Тооба было собрано 290 653,00 рублей.

Остаток по проекту составил 49 585,00 рублей и направлен на сбор #help_onko_baby_mumtozbegin (8092)

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	
		Сч. №	40102810745370000098	
Банк получателя		Сч. №	03224643410000004500	
7804009373	780401001			
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель				
00000000000000000130	40330000			
КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 152 от 23.05.2024

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 152 от 23.05.2024

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Бердибаева Айша 25.07.2024 г.р.,и/б 8803.Дата госпитализации: 13.05.2024 - 18.05.2024		-	-	-
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	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,завязески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
6	Витрэктомия -б кат. (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора)	услуга	1,000	133 400,00	133 400,00
7	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
8	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперац. ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
9	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иссл	1,000	2 100,00	2 100,00
Итого:					174 800,00
В т.ч. НДС:					666,67
Всего к оплате:					174 800,00

Всего наименований 9, на сумму
Сто семьдесят четыре тысячи восемьсот рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

152 23 мая 2024 г.

от

от

Счет-фактура №
Исправление №

Продавец:

Адрес:

ИНН/КПП продавца:

Грузополучатель и его адрес:

К платежно-расчетному документу №

Документ об отгрузке

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская

клиническая больница"

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

7804009373 / 780401001

№ от

№ п/п 1-2 №152 от 23.05.2024 г.

Покупатель:

Адрес:

ИНН/КПП покупателя:

Валюта: наименование, код

Идентификатор государственного контракта,

договора (соглашения) (при наличии):

(5a)

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"

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

5038134926 / 503801001

Российский рубль, 643

№ 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 (наименование)								цифровой код	краткое наименование				
1		16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11			
1	Бердибаева Айша 25.07.2024 г.р., и/б 8803 Дата госпитализации: 13.05.2024 - 18.05.2024	---	---	---	---	---	0,00	Без акциза		Без НДС	0,00	---	---	---			
2	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (проезд с питанием)	---	99	к/дн	5,000	566,67	2 833,33	Без акциза	20%	566,67	3 400,00	---	---	---			
Всего к оплате (9)													X	566,67	3 400,00		

Руководитель организации

или иное уполномоченное лицо

А. Ю. Окуева

(подпись) (ф.и.о.)

Главный бухгалтер

или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

(подпись) (ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель

или иное уполномоченное лицо

(подпись) (ф.и.о.)

(подпись) (ф.и.о.)

(подпись) (ф.и.о.)

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская
клиническая больница" ИНН 7804009373 КПП 780401001
196009, Санкт-Петербург г. ул Комсомола, д. 6, тел.: +7 (812) 542-20-05

Акт № 152 от 23 мая 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20.04.152 от 23.05.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Бердибаева Айша 25.07.2024 г.р. и/б 8803 Дата госпитализации: 13.05.2024 - 18.05.2024				
2	Медицинская услуга по профилю офтальмологии 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)	юдн	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	юдн	5,000	680,00	3 400,00
6	Витреэктомия -5 кат. (с учетом стоимости набора для витреэктомии, ножниц-насадки, линцев, рукоятки-манипулятора)	услуга	1,000	133 400,00	133 400,00
7	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
8	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
9	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иссл	1,000	2 100,00	2 100,00

Итого: 174 800,00

В том числе НДС: 566,67

Всего (с учетом НДС): 174 800,00

Всего оказано услуг на сумму. Сто семьдесят четыре тысячи восемьсот рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Пятьсот шестьдесят шесть рублей 67 копеек

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

От исполнителя: Главный врач

А. Ю. Окунев

(подпись)

(подпись)

(расшифровка подписи)

От заказчика:

Генеральный директор Окунева Е.В.

(подпись)

(подпись)

(расшифровка подписи)



26.04.2024

27.04.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 228

26.04.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятьдесят семь тысяч сто сорок три рубля

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	57143=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика					
МОРДОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8589 ПАО СБЕРБАНК, г.Саранск		БИК	048952615		
Банк Получателя		Сч. №	30101810100000000615		
ИНН 132813452898	КПП	Сч. №	40817810739001164457		
Абрамова Екатерина Александровна		Вид оп.	01		Срок плат.
		Наз. пл.	1		Очер. плат.
		Код			Рез. поле
				5	
Получатель					

Оплата по Договору оказания услуг №15 от 01.04.24. Сумма 57143-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
27.04.2024

24.05.2024

Поступ. в банк плат.

24.05.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 280

24.05.2024

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто семьдесят четыре тысячи восемьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	174800=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик ПАО Сбербанк, г.Москва		БИК	044525225		
		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика					
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области, г.Санкт-Петербург		БИК	044030098		
		Сч. №	40102810745370000098		
Банк Получателя					
ИНН 7804009373	КПП 780401001	Сч. №	03224643410000004500		
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	
		Получатель			
00000000000000000130	40330000	0	0	0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 152 от 23.05.2024г. (Бердибаева Айша,и/б 8803.Дата госпитализации : 13.05.2024-18.05.2024 Сумма 174800-00 В т.ч. НДС 566-67

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
24.05.2024