



**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

03.06.2024 г.

**Отчет по проекту #helpforhadicha (7115)
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 №148 от 23.05.2024 г. Акт №148 от 23.05.2024 г.	Ретросклеропломбир ование – 2 кат. С учетом стоимости аллопланта и расходных материалов
2	Госпитализация	5 койко- дней	5 780,00		28 900,00	Платёжное поручение №275 от 24.05.2024 г.	Пребывание ребёнка с родителем в палате с питанием с ежедневным осмотром офтальмологом и уходом медперсонала
3	Сопутствующие медицинские манипуляции после оперативного лечения	6 услуги	500,00		3 000,00		Наложение монокулярной и бинокулярной повязки
4	Анестезиологическ ое пособие	1 услуга	5 400,00		5 400,00		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	Анализы крови	По 1 исследо ванию	840,00		840,00		Забор крови, исследование свертываемости и кровотечения

		каждог о вида					
7	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность	10%			27 686,00	Платежное поручение №228 от 26.04.2024 г.	Частичная оплата заработной платы сотруднику фонда Абрамовой Е.А.
8	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%			27 686,00		
9	Комиссия ЮКасса	2.8%			7 752,00		
	ИТОГО				169 864,00		

В приложении Тооба было собрано 276 858,00 рублей.

Остаток по проекту составил 106 994,00 рублей и направлен на сбор #help_onko_baby_sevara (7918)

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



Е.В. Осипова

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.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Ред. поле
Получатель				
000000000000000000130	40330000			
КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 148 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 148 от 23.05.2024

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Аслиева Хатичабону Жавохир 09.10.2021 г.р.,и/б 8452.Дата госпитализации: 06.05.2024-11.05.2024		-	-	-
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,занавески) на глазницу	услуга	6,000	500,00	3 000,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Услуги по обеспечению комфортности пребывания ребенка при получении медицинской услуги с пребыванием в 1 местной палате (в т.ч. Услуги по обеспечению телевизионными средствами информации. Услуги по обеспечению хранения продуктов. Услуги по обеспечению санузлом индивидуального пользования.Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования	к/дн	5,000	2 000,00	10 000,00
6	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
7	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
8	Исследование времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное	Иссл	1,000	320,00	320,00
9	Исследование времени кровотечения	Иссл	1,000	360,00	360,00
10	Взятие крови из пальца	Иссл	1,000	160,00	160,00
11	Ретросклеропломбирование - 2 кат. (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	33 100,00	66 200,00
Итого:					106 740,00
В т.ч. НДС:					2 233,34
Всего к оплате:					106 740,00

Всего наименований 11, на сумму:
Сто шесть тысяч семьсот сорок рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура № 148 от 23 мая 2024 г. (1) (1a)
Исправление №

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская

клиническая больница"

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

ИНН/КПП продавца: 7804009373 / 780401001

Грузополучатель и его адрес:

Грузополучатель и его адрес:

К платежно-расчетному документу №

Документ об отгрузке

Покупатель:

Адрес:

ИНН/КПП покупателя:

Валюта: наименование, код

Идентификатор государственного контракта,

договора (соглашения) (при наличии):

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"

141208, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71

5038134928 / 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 (национальное)									цифровой код	краткое наименование	
1	1а	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11	
1	Аслиева Хатичабоку Жавохир 09.10.2021 г.р. иб 8452 Дата госпитализации: 08.05.2024-11.05.2024	---	---	---	---	---	0,00	без акциза		без НДС	0,00	---	---	---	
2	Услуги по обеспечению комфортности пребывания ребенка при получении медицинской услуги с пребыванием в 1 местной палате (в т.ч. Услуги по обеспечению телевизионными средствами информации. Услуги по обеспечению хранения продуктов. Услуги по обеспечению сануклом индивидуального пользования. Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования	---	99	к/дн	5,000	1 666,67	8 333,33	без акциза 20%	20%	1 666,67	10 000,00	---	---	---	
3	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (пробывание с питанием)	---	99	к/дн	5,000	566,67	2 833,33	без акциза 20%	20%	566,67	3 400,00	---	---	---	
Всего к оплате (9)							11 166,66	X		2 233,34	13 400,00				

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо А. Ю. Окунев (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.)

Акт № 148 от 23 мая 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основания: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 148 от 23.05.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Аспинова Хатичабону Жавохир 09.10.2021 г.р., и/б 8452. Дата госпитализации: 06.05.2024-11.05.2024				
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, занавески) на глазницу	услуга	6,000	500,00	3 000,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Услуги по обеспечению комфортности пребывания ребенка при получении медицинской услуги с пребыванием в 1 местной палате (в т.ч. Услуги по обеспечению телевизионными средствами информации. Услуги по обеспечению хранения продуктов. Услуги по обеспечению санузлом индивидуального пользования. Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования	к/дн	5,000	2 000,00	10 000,00
6	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
7	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) массочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
8	Исследование времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное	Иссл	1,000	320,00	320,00
9	Исследование времени кровотечения	Иссл	1,000	360,00	360,00
10	Взятие крови из пальца	Иссл	1,000	160,00	160,00
11	Ретросклеропломбирование - 2 кат. (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	33 100,00	66 200,00

Итого: 106 740,00
В том числе НДС: 2 233,34
Всего (с учетом НДС): 106 740,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто шесть тысяч семьсот сорок рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Две тысячи двести тридцать три рубля 34 копейки

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

От исполнителя: Главный врач
(должность)

М.П.

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(подпись)

(подпись)

(расшифровка подписи)



24.05.2024

Поступ. в банк плат.

24.05.2024

Списано со сч. плат.

0401060

24.05.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 275

Дата

Вид платежа

Сумма прописью
Сто шесть тысяч семьсот сорок рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	106740=		
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	Срок плат.	5
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)				Очер. плат.	
Получатель				Рез. поле	
00000000000000000130	40330000	0	0	0	0
КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 148 от 23.05.2024г. (Аслиева Хатичабону Жавохир 09.10.2021г.р.,и/б 8452.Дата госпитализации : 06.05.2024-11.05.2024 Сумма 106740-00 В т.ч. НДС 2233-34					
Назначение платежа					

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
24.05.2024

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			
				Сч. №	30101810100000000615			
Банк Получателя								
ИНН 132813452898		КПП		Сч. №	40817810739001164457			
Абрамова Екатерина Александровна								
Получатель				Вид оп.	01		Срок плат.	5
				Наз. пл.	1		Очер. плат.	
				Код			Рез. поле	

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