



Благотворительный
Фонд помощи детям
и их семьям
«ПРОВИДЕНИЕ»

Российская Федерация, г. Москва ул. Нахимовский
проспект, д. 30/43, кв. 113
ИН 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-providenie.ru Web: www.fondprovidenie.ru

07.10.2024 г.

Отчет по проекту # vision4ahmad2 (7366)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол- во	Стоимост ь	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документ ы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация Малик 09-16.09.2024 г.	1 усл уга	190 560,00	ЛОГБУЗ «Детская клиничес кая больница »	190 560,00	Заявление родителя от 22.05.2024 г. Счет №360 от 25.09.2024 г. Акт №360 от 25.09.2024 г. Платежное поручение №607 от 03.10.2024 г.	витреошвартэктомия, пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки, УЗИ глазного яблока
3	Административны е расходы Фонда				27 312,00	Платежное поручение №512 от 30.08.2024 г.	Частичная оплата труда фандрайзера
ИТОГО по расходам фонда					217 872,00		

В приложении Тооба было собрано: 274 205,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	27 421,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 678,00

Остаток по проекту составил 21 234,00 рублей и переведен на активный проект help_mubina (8912)

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



Е.В. Осипова

Генеральному директору
Благотворительного Фонда
„Провидение“

Осиповой Е.В. от. [REDACTED] У.А.

Заявление.

На нашего ребенка [REDACTED]

Ахмада были собраны
средства в размере 274205 руб.
Прошу Вас перенаправить эти
средства на другого ребенка

22. Май. 2024 г. [Signature]

[REDACTED] У.А.

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

15009, 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.		Счер. плат.
		Код		Раз. поле
Получатель		0000000000000000000130 40330000		
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 360 от 25.09.2024

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Платательщик: 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 360 от 25.09.2024

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Жулдыз г.р.и/б 17205.Дата госпитализации : 09.09.2024 - 16.09.2024		1,000	-	-
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	7,000	3 100,00	21 700,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	7,000	680,00	4 760,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1,5 часа)	услуга	1,000	11 300,00	11 300,00
6	Витреорезектомия - 5 кат.(с учетом стоимости: набора для витректомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
7	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	7,000	500,00	3 500,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
9	Ультразвуковое исследование глазного яблока	услуга	2,000	2 100,00	4 200,00
Итого:					190 560,00
В т.ч. НДС:					793,33
Всего к оплате:					190 560,00

Всего наименований 9, на сумму
Сто девяносто тысяч пятьсот шестьдесят рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 360 от 25 сентября 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, от 25.09.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работ (услуг)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Журнал	шт.	1,000		
2	Медицинская услуга по профилю офтальмология с пребыванием в 4-х койках местной палаты (Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара)	к/дн	7,000	3 100,00	21 700,00
3	Нахождение родителя (опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	7,000	680,00	4 760,00
4	Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом	к/дн	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Анестезиологические пособия (включая разное пособие, ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1,5 часа)	услуга	1,000	11 300,00	11 300,00
6	Витреоретинальная хирургия (с учетом стоимости: набор для витректомики, ножницы-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоскопического оборудования)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
7	Наложение манжурной и флюкклярной повязки (накладки, заплата) на глазницу	услуга	7,000	500,00	3 500,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра	к/дн	1,000	2 000,00	2 000,00
9	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра	к/дн	2,000	2 100,00	4 200,00
				Итого:	190 560,00
				В том числе НДС:	793,33
				Всего (с учетом НДС):	190 560,00

Всего оказано услуг на сумму: 190 560,00 руб. (сто девяносто тысяч пятьсот и шестьдесят рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - 793,33 руб.).

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

От заказчика:

От заказчика:



А. К. Окуева

(расшифровка подписи)

Решова

(расшифровка подписи)

04.10.2024

Поступ. в банк плат.

04.10.2024

Списано со сч. плат.

0401060

03.10.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 607

Дата

Вид платежа

Сумма прописью: Сто девяносто тысяч пятьсот шестьдесят рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	190560=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044030098		
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Ленинградской области		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)		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код	0	Рез. поле	
00000000000000000130	40330000	0	0	0	0
КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 360 от 25.09.2024г. (Жулдыз г.р.) ,и/б 17205 Дата госпитализации: 09.09.2024-16.09.2024 Сумма 190560-00 В т.ч. НДС 793-33					
Назначение платежа					

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
04.10.2024

02.09.2024

02.09.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 512

30.08.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью Семьдесят тысяч триста тридцать два рубля

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	70332=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	043601607
ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	
Банк Получателя		Сч. №	
ИНН	КПП 0	Сч. №	
		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	
Получатель		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата услуг по договору № 53 от 01.11.2023 (СМЗ),по Акту от 31.08.2024 г. Сумма 70332-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
02.09.2024