



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-providenie.ru Web: www.fondprovidenie.ru

26.11.2024 г.

Отчет по проекту # vision4safinal (7442)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация 04.11.2024 - 09.11.2024 г.	1 услуг а	238 800,00	ЛОГБУЗ «Детская клиничес кая больница »	238 800,00	Счет №459 от 13.11.2024 Акт №459 от 13.11.24 п\п № 775 от 21.11.24г.	Витреошвартэктомия, пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки. Недостающая сумма 7 469,9 руб была взята из резерва фонда.
3	Административ ные расходы Фонда				29 697,00	П/п 670044 от 13.09.24	Частичная оплата труда фандрайзера
ИТОГО по расходам фонда					268 497,00		

В приложении Тооба было собрано: 299 343,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	29 934,30
Комиссия ЮКасса	2.8%	8 381,6

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	
Банк получателя		Сч. №	40102810745370000098	
7804009373	780401001	Сч. №	03224643410000004500	
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Низ. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель				
000000000000000000130		40330000		
КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 459 от 13.11.2024

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 459 от 13.11.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	з Сафина Дата госпитализации: 04.11.2024-09.11.2024		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	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	8,000	500,00	4 000,00
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	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеопераци. ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
8	Локальное эпиклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	1,000	37 300,00	37 300,00
9	Витреоректомия- - 5 кат. (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
10	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	9 000,00	9 000,00
11	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 санузелом индивидуального пользования. Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования	к/дн	5,000	2 000,00	10 000,00
Итого:					238 800,00
В т.ч. НДС:					2 233,34
Всего к оплате:					238 800,00

Всего наименований 11, на сумму:
Двести тридцать восемь тысяч восемьсот рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунева)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура № 459
Исправление № 0Т
13 ноября 2024 г.

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"

195008, Санкт-Петербург г. ул Комсомола, д. 6

7804009373 / 780401001

ИНН/КПП продавца: 7804009373 / 780401001

Грузоотправитель и его адрес: К платежно-расчетному документу №

Документ об отгрузке

Продавец:
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

5036134926 / 503601001

Российский рубль, 643

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

Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости

Страна происхождения товара

Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего

Сумма налога, подлежащая уплате покупателем

Налоговая ставка

В том числе сумма акциза

Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога - всего

Цена (тариф) за единицу измерения

Количество (объем)

Единица измерения

Код вида товара

Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права

1

2

3

Всего к оплате (9)

Руководитель организации

Идентификационный номер налогоплательщика

Идентификационный номер налогоплательщика

Идентификационный номер налогоплательщика

Идентификационный номер налогоплательщика

Идентификационный номер налогоплательщика

Акт № 459 от 13 ноября 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 459 от 13.11.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Сафина Дата госпитализации: 04.11.2024-09.112024		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	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	8,000	500,00	4 000,00
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	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеопераци. ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
8	Локальное эпидуральное обезболивание -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	1,000	37 300,00	37 300,00
9	Витреэктомия - 5 кат. (с учетом стоимости: набора для витректоми, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
10	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	9 000,00	9 000,00
11	Услуги по обеспечению комфорта 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 санузелом индивидуального пользования.Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования	к/дн	5,000	2 000,00	10 000,00
Итого:					238 800,00
В том числе НДС:					2 233,34
Всего (с учетом НДС):					238 800,00

Всего оказано услуг на сумму: Двести тридцать восемь тысяч восемьсот 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)

(подпись)

М.П.

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

(подпись)

М.П.

(расшифровка подписи)

22.11.2024

Поступ. в банк плат.

22.11.2024

Списано со сч. плат.

0401060

21.11.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 775

Дата

Вид платежа

Сумма прописью | Двести тридцать восемь тысяч восемьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	238800=		
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 459 от 13.11.2024г. () Сафина () и/б 20945. Дата госпитализации : 04.11.2024-09.11.2024 Сумма 238800-00 В т.ч. НДС 2233-34					
Назначение платежа					

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
22.11.2024

13.09.2024

Поступ. в банк плат.

13.09.2024

Списано со сч. плат.

0401060

13.09.2024

электронно

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 670044

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Сто девяносто восемь тысяч четыреста семьдесят пять рублей 04 копейки

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	198475-04		
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ИХ СЕМЬЯМ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
		БИК	044525225		
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225		
Доп.офис №9040/00844		БИК	044525225		
Банк Плательщика		Сч. №	[REDACTED]		
ПАО Сбербанк		БИК	044525225		
Банк Получателя		Сч. №	[REDACTED]		
ИНН [REDACTED]	КПП 773601001	Сч. №	[REDACTED]		
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	3
		Наз. пл.	1	Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	

Аванс по заработной плате по реестру №30 от 13.09.2024 в соответствии с Договором [REDACTED]

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"

ИСПОЛНЕНО

13.09.2024

Входящий остаток по п\п 78 096,04 р
принято к отчету # vision4safina1 (7442) - 29 697р
Текущая сумма по п\п - 48 399,04 р