



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

30.01.2025 г.

Отчет по проекту # help4mahammadumar1 (7525)

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документ ы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация Бексултана	1 услуга	250 660,00	ЛОГБУЗ «Детская клиническ ая больница»	250 660,00	Счет №532 от 28.12.24 Акт №532 от 28.12.24 п/п №30 от 16.01.2025 г	Витреошвартэктомия, пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки. Недостающая сумма в размере 49 824 руб была взята из резерва фонда.
2	Административ ные расходы фонда				25 746,00	п/п 939 от 27.12.2024	Частичная оплата труда координатора
ИТОГО по расходам фонда					276 406,00		

В приложении Тооба было собрано: 259 806,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	25 980,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 274,00

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	
		Ок. №	40102810745370000098	
Банк получателя		Ок. №	03224643410000004500	
7804009373	780401001			
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель				
0000000000000000130	40330000			
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 532 от 28.12.2024

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 532 от 28.12.2024

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Бексультан .р.и/б 24142 дата госпитализации : 16.12.2024-28.12.2024		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	12,000	3 100,00	37 200,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	12,000	680,00	8 160,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	4,000	500,00	2 000,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Витреошвартактомия (с учетом стоимости: набора для витректомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя, рукоятки-манипулятора: скраппер для мембран) - 5 категории сложности	услуга	1,000	159 900,00	159 900,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	6,000	1 500,00	9 000,00
9	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндохвальный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	10 400,00	10 400,00
10	Медицинская услуга по профилю анестезиология - реанимация с пребыванием в 4-х и более местной палате (Наблюдение реанимационного пациента до 12 часов - без питания) дети старше 1 месяца	услуга	1,000	19 600,00	19 600,00
Итого:					250 660,00
В т.ч. НДС:					1 360,00
Всего к оплате:					250 660,00

Всего наименований 10, на сумму
Двести пятьдесят тысяч шестьсот шестьдесят рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Продавец: Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"
Адрес: 195009, Санкт-Петербург г. ул Комсомола, д. 6
ИНН/КПП продавца: 7804008373 / 780401001
Грузополучатель и его адрес: ---
К платежно-расчетному документу № ---
Документ об отгрузке: наименование, № ---

№ 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	Бексулат	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Бексулат	---	---	---	1,000	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пробуждение с питанием)	---	99	л/дн	12,000	566,67	6 800,00	без акциза	20%	1 360,00	8 160,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							6 800,00	X	---	1 360,00	8 160,00			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо: А. Ю. Окунов (подпись)
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо: С. Н. Калашникова (подпись)
Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо: (подпись)
Ф.И.О. (ф.и.о.)

Акт № 532 от 28 декабря 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, от 532 от 28.12.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Бексуптан (р.мб) 24142.Дата госпитализации: 16.12.2024-28.12.2024		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	12,000	3 100,00	37 200,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	12,000	660,00	8 160,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	4,000	500,00	2 000,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Витреосшартэктомия (с учетом стоимости: набора для витректомии, ножниц-насадки, пинцета, ручки-манипулятора, эндоскопического осветителя, ручки-манипулятора: скраппер для мембран) - 5 категории сложности	услуга	1,000	159 900,00	159 900,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	6,000	1 500,00	9 000,00
9	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	10 400,00	10 400,00
10	Медицинская услуга по профилю анестезиология - реанимация с пребыванием в 4-х и более местной палате (Наблюдение реанимационного пациента до 12 часов - без питания) дети старше 1 месяца	услуга	1,000	19 600,00	19 600,00

Итого: 250 860,00
В том числе НДС: 1 360,00
Всего (с учетом НДС): 250 960,00

Всего оказано услуг на сумму: Двести пятьдесят тысяч шестьсот шестьдесят рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Одна тысяча триста шестьдесят рублей 00 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. Окунева

От заказчика:



(подпись)

(подпись)

16.01.2025

Поступ. в банк плат.

16.01.2025

Списано со сч. плат.

0401060

16.01.2025

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 30

Сумма прописью

Двести пятьдесят тысяч шестьсот шестьдесят рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	250660=		
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.	
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
00000000000000000130	40330000	0	0	0	0
КОСГУ131 за медицинские услуги по счету № 532 от 28.12.2024г (Бексултан и.б. 24142 16.12.2024-28.12.2024 Сумма 250660-00 В т.ч. НДС 1360-00					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк" ИСПОЛНЕНО 16.01.2025

28.12.2024

Поступ. в банк плат.

28.12.2024

Списано со сч. плат.

0401060

27.12.2024

электронно

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 939

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Тридцать одна тысяча девятьсот пятнадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	31915=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик	ПАО Сбербанк	БИК	044525225
Банк Плательщика	ПАО "МТС-Банк"	Сч. №	30101810400000000225
Банк Получателя	ИНН	КПП	Сч. №
Получатель	Вид оп.	01	Срок плат.
	Наз. пл.		Очер. плат.
	Код		Рез. поле

Оплата услуг по договору № 80 от 06.12.2024 (СМЗ),по Акту от 06.12.2024 г. Сумма 31915-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

Принято к отчету по проекту
help4mahammadumar1 (7525) - 25 746,00
Текущий остаток по проекту - 6 169,00

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
28.12.2024