



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

28.06.2024 г.

Отчет по проекту # vision4dowoodhozha1 (7589)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимост ь	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация 03-08.06.2024 г.	1 услуга	166 100,00	ЛОГБУЗ «Детская клиническая больница»	166 100,00	Счет №214 от 21.06.2024 г. Акт №214 от 21.06.2024 г. Платёжное поручение №362 от 24.06.2024 г.	Интравитреальное введение лекарственных препаратов – 2 кат., пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки
2	Комиссия Фонда на административно- хозяйственную деятельность	10%			25 668,00	Платежное поручение №293 от 28.05.2024 г., №302 от 31.05.2024 г.	Частичная оплата заработной платы сотрудникам фонда: Романюк А.Н. – в сумме 19 557,00 рублей. Платежное поручение №293 от 28.05.2024 г. Валишиной А.Н. – в сумме 6 111,00 рублей. Платежное поручение №302 от 31.05.2024 г.
3	Расходы на администрирование , разработку и развитие приложения Tooba	10%			25 668,00		
4	Комиссия ЮКасса	2.8%			7 187,00		
	ИТОГО				224 623,00		

В приложении Тооба было собрано 256 683,00 рублей.

Недостающие средства в сумме 14 101,00 рублей добавлены со сбора #vision4dowoodhozha (6446).

Остаток по проекту составил 46 161,00 рублей и направлен на сбор #save_vision_baby_yodgora (8204).

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		Рез. поле
Получатель	00000000000000000130	40330000		
КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 214 от 21.06.2024

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 214 от 21.06.2024

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Абулкосимов Довудхожи 22.05.2021 г.р., и/б 10482 Дата госпитализации:03.06.2024-08.06.2024		-	-	-
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	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 - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
8	Интравитреальное введение лекарственных препаратов - 2 кат.(с учетом стоимости дорогостоящих лекарственных препаратов и расходных материалов)	услуга	2,000	67 200,00	134 400,00
Итого:					165 100,00
В т.ч. НДС:					566,67
Всего к оплате:					165 100,00

Всего наименований 8, на сумму:
Сто шестьдесят шесть тысяч сто рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Ожигев)
Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура №
Исправление №

214

от

21 июня 2024 г.

(1)

Продавец:
Адрес:
ИНН/КПП продавца:
Грузоотправитель и его адрес:
Грузополучатель и его адрес:
Документ об отгрузке

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"
195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6
7804003373 / 780401001

№ от
№ п/п 1-2 №214 от 21.06.2024 г.

(1a)

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
5038134926 / 503801001
Российский рубль, 643

(2)

(2a)

(2b)

(3)

(4)

(5)

(5a)

№ 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	1 Абукосимов Доврохом 22.05.2021 г.р. иб 10482. Дата госпитализации-03.06.2024-08.06.2024	16	2	---	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
2	2 Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (проездание с питанием)	---	99	М/ДН	5,000	566,67	2 833,33	без акциза	20%	566,67	3 400,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							2 833,33	X		566,67	3 400,00			

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

Идентификационный номер налогоплательщика

А. Ю. Окунев

(подпись)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

(подпись)

(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)

Акт № 214 от 21 июня 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, от 21.06.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Абулкосимов Довуджон 22.05.2021 г.р., и/б 10482, Дата госпитализации: 03.06.2024-08.06.2024				
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	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 - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
8	Интравитреальное введение лекарственных препаратов - 2 кат.(с учетом стоимости дорогостоящих лекарственных препаратов и расходных материалов)	услуга	2,000	67 200,00	134 400,00
Итого:					166 100,00
В том числе НДС:					566,67
Всего (с учетом НДС):					166 100,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто шестьдесят шесть тысяч сто 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

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(подпись)

(расшифровка подписи)



27.06.2024

27.06.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 362

24.06.2024

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью
Сто шестьдесят шесть тысяч сто рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	166100-00
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
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Наз. пл.	
Получатель		Код	0
000000000000000000130	40330000	0	0
		0	0
		0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 214 от 21.06.2024г. (Абулкосимов Довудхожи,22.05.2021г.р.,и/б 10482.Дата госпитализации : 03.06.2024-08.06.2024 Сумма 166100-00 В т.ч. НДС 566-67

Назначение платежа

Подпись

Отметки банка

М.П.

Осипова Елена Владимировна

ПАО Сбербанк
Среднерусский банк СБ РФ г. Москва
Дополнительный офис №9040/0844
БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО
27.06.2024

28.05.2024

Поступ. в банк плат.

28.05.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 293

28.05.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сорок пять тысяч рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	45000=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика					
ПАО Сбербанк, г.Москва		БИК	044525225		
		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Получателя					
ИНН 772973209766	КПП	Сч. №	40817810638118085323		
Романюк Алина Николаевна		Вид оп.	01		Срок плат.
		Наз. пл.			Очер. плат.
		Код			Рез. поле
				5	
Получатель					

Оплата по договору возмездного оказания услуг №15 от 01.05.2024, акт от 28.05.2024. Сумма 45000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
28.05.2024

31.05.2024

Поступ. в банк плат.

31.05.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 302

31.05.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Четырнадцать тысяч сто девяносто рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	14190=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			
Платательщик		Сч. №	40703810740000003761
		БИК	044525225
ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика			
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК,		БИК	044030653
г.Санкт-Петербург		Сч. №	30101810500000000653
Банк Получателя			
ИНН 594806047524	КПП	Сч. №	40817810655176137822
Валишина Алина Николаевна			
Получатель		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата услуг по договору № 66 от 03.05.2024 (СМЗ),по Акту от 31.05.2024 г. Сумма 14190-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
31.05.2024