



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

25.09.2024 г.

Отчет по проекту # help_vision_tulkin_new (7870)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол- во	Стоимост ь	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документ ы	Примечание
1	-Оперативное лечение и госпитализация Тулкин 15-20.07.2024 г.	1 усл уга	212 760,00	ЛОГБУЗ «Детская клиничес кая больница »	111 100,00	Счет №281 от 31.07.2024 г. Акт №281 от 31.07.2024 г. Платежное поручение №515 от 30.08.2024 г.	Сумма расходов за вычетом остатков: vision4safina4236 (6896) – 37 200,00 рублей help_dilnoza_reanimation (7868) – 48 757,00 рублей
2	Оперативное лечение и госпитализация Юлия	1 усл уга	107 000,00	ГБУЗ г. Москвы «НПЦ специали зированной медицин ской помощи детям им. В.Ф. Войно- Ясенецко го ДЗМ»	107 000,00	Акт №9 от 06.09.2024 г. Платежное поручение №476 от 06.08.2024 г.	Операция, анестезия, госпитализация, осмотр и консультация врачей, лабораторные анализы
3	Административны е расходы Фонда				18 964,00	Платежное поручение №504 от 28.08.2024 г.	Частичная оплата арендной платы
ИТОГО по расходам фонда					237 064,00		

В приложении Тооба было собрано: 189 639,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	18 964,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	5 310,00

Остаток по проекту составил 14 258,00 рублей и переведен на активный проект help_milana (9012)

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, п/с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.
00000000000000000130		Код		Рез. поле
40330000				
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 281 от 31.07.2024

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, см 281 от 31.07.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Тулкин г.р./и/б Дата госпитализации: 15.07.2024-20.07.2024		-	-	-
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	8,000	500,00	4 000,00
4	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
6	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
7	Ретросклеропломбирование - 2 кат. (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	33 100,00	66 200,00
8	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
9	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иssl	2,000	2 100,00	4 200,00
Итого:					111 100,00
В т.ч. НДС:					2 233,34
Всего к оплате:					111 100,00

Всего наименований 9, на сумму:

Сто одиннадцать тысяч сто рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура №
Исправление №

281

ОТ
ОТ

31 июля 2024 г.

Получение № 1 к поставке/оказанию
(в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1137
от 2 апреля 2021 г. № 534)

Продавец:
ИН-ИКПП продавец:
Грузополучатель и его адрес:
К платежно-расчетному документу №
Документ об отгрузке

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская
клиническая больница"
195009, Санкт-Петербург г. ул Комсомола, д. 6
7804009373 / 780401001

Адрес:
141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
5038134926 / 503801001
Российский рубль, 643

Покупатель:
ИН-ИКПП покупатель:
Валюта, наименование, код
Идентификатор государственного контракта,
договора (соглашения) (при наличии):

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
5038134926 / 503801001
Российский рубль, 643

№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественных прав	Код вида товара	Единица измерения		Коли- чество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоймость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Нало- говая ставка	Сумма налога, предъяв- ляемая покупателю	Стоймость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости
			условное обозна- чение (нацио- нальное)	код								цифр-р о- вой код	краткое наимено- вание	
1	1а	1б	2а	2	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Тулун г.р.иБ госпитализации: 15.07.2024-20.07.2024	---	---	---	---	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (пробывание с питанием)	---	м/дн	99	5,000	566,67	2 833,33	без акциза	20%	566,67	3 400,00	---	---	---
3	Услуги по обеспечению комфортности пребывания ребенка при получении медицинской услуги с пробыванием 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	---	м/дн	99	5,000	1 666,67	8 333,33	без акциза	20%	1 666,67	10 000,00	---	---	---
4	Ультразвуковое исследование глазного яблока	---	Иссл	10	2,000	2 100,00	4 200,00	без акциза	без НДС	без НДС	4 200,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							15 366,66	X	---	2 233,34	17 600,00	---	---	---

Решение

Генеральный директор
или иное уполномоченное лицо

А. Ю. Окунев
(подпись)

С. Н. Калашникова
(ф.и.о.)

Решение

Генеральный директор
или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова
(подпись)

С. Н. Калашникова
(ф.и.о.)

Решение

Генеральный директор
или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова
(подпись)

С. Н. Калашникова
(ф.и.о.)

Акт № 281 от 31 июля 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основания: договор от 28.12.2020 № 31/20, от 281 от 31.07.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Дата г.р. и/б госпитализации: 15.07.2024-20.07.2024				
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	8,000	500,00	4 000,00
4	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
6	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
7	Ретросклеропломбирование - 2 кат. (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	33 100,00	66 200,00
8	Услуги по обеспечению комфорта 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
9	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иссл	2,000	2 100,00	4 200,00

Итого: 111 100,00
В том числе НДС: 2 233,34
Всего (с учетом НДС): 111 100,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто одиннадцать тысяч сто 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

А. Ю. Окунев

(подпись)

От заказчика:



(подпись)

(подпись)

Акт № 9 от 06 сентября 2024 г.

Исполнитель: ООО "ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР", ИНН 7727829410, 127486, город Москва, ш. Коровинское, дом 9, корпус 2, помещение X, тел.: 8(495)303 00 00, р/с 40702810301300009395, в банке АО "АЛЬФА-БАНК", БИК 044525593, к/с 30101810200000000593

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ", ИНН 5038134926, 117218, Город Москва, вн.тер. г. Муниципальный Округ Академический, пр-кт Нахимовский, дом 30/43, квартира 113

Основание: Основной договор

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Пациент Юлия	1			
2	Скрипец П.П. Операция по поводу косоглазия на двух мышцах одного глаза (включая общую анестезию, консультацию анестезиолога и лабораторные анализы)	1		107 000,00	107 000,00

Итого: 107 000,00
Без налога (НДС) -

Всего оказано услуг 2, на сумму 107 000,00 руб.

Сто семь тысяч рублей 00 копеек

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

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Генеральный директор ООО "ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР"



ЗАКАЗЧИК

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"



30.08.2024

02.09.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 515

30.08.2024

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто одиннадцать тысяч сто рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	111100=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			
		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик			
ПАО Сбербанк, г.Москва		БИК	044525225
		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика			
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК		БИК	044030098
по Ленинградской области, г.Санкт-Петербург		Сч. №	40102810745370000098
Банк Получателя			
ИНН 7804009373	КПП 780401001	Сч. №	03224643410000004500
Комитет финансов Ленинградской области			
(ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	0
Получатель		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	
00000000000000000130	40330000 0 0	0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 281 от 31.07.2024г. () Т. () г.р.,и/б () .Дата
госпитализации : 15.07.2024-20.07.2024 Сумма 111100-00 В т.ч. НДС 2233-34

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
02.09.2024

07.08.2024

Поступ. в банк плат.

07.08.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 476

06.08.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто семь тысяч пятьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	107000=			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761			
Платательщик ПАО Сбербанк		БИК	044525225			
		Сч. №	30101810400000000225			
Банк Плательщика АО 'АЛЬФА-БАНК'		БИК	044525593			
		Сч. №	30101810200000000593			
Банк Получателя ИНН 7727829410 КПП		Сч. №	40702810301300009395			
ООО "ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР"		Вид оп.	01		Срок плат.	5
		Наз. пл.			Очер. плат.	
		Код			Рез. поле	
Получатель						

Счет на оплату No 8 от 06 июня 2024 г. за оказание медицинских услуг (Юлия г.р.).
Сумма 107500-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
07.08.2024

02.09.2024

02.09.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 504

28.08.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать две тысячи пятьдесят рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	22050=			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761			
Платательщик ПАО Сбербанк		БИК	044525225			
		Сч. №	30101810400000000225			
Банк Плательщика АКБ 'Абсолют Банк' (ПАО)		БИК	044525976			
		Сч. №	30101810500000000976			
Банк Получателя ИНН 503806206278 КПП		Сч. №	40802810622000043280			
ИП Фролов Анатолий Анатольевич		Вид оп.	01		Срок плат.	5
		Наз. пл.			Очер. плат.	
		Код			Рез. поле	
Получатель						

Оплата по счету № 204 от 27.08.2024 г., по Договору аренды № БН03/2022 от 01.09.2022 за сентябрь 2024 г. Сумма 22050-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
02.09.2024