



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

24.07.2024 г.

Отчет по проекту #help_vision_nail (8007)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация 01-06.07.2024 г.	1 услуга	190 800,00	ЛО ГБУЗ «Детская клиническая больница»	190 800,00	Счет №261 от 15.07.2024 г. Акт №261 от 15.07.2024 г. Платёжное поручение №433 от 16.07.2024 г.	Витреозэктомия – 5 кат., пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки
2	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность	14%			27 386,00	Платёжное поручение №373 от 28.06.2024 г., №415 от 15.07.2024 г.	Частичная оплата заработной платы сотруднику фонда Абрамовой Е.А. в сумме 24 631,00 рублей. Частичная оплата единого налогового платежа в сумме 2 755,00 рублей.
3	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	10%			19 426,00		
4	Комиссия ЮКасса	2.8%			5 439,00		
ИТОГО					243 051,00		

В приложении Тооба было собрано 194 260,00 рублей.

Недостающие средства в сумме 48 791,00 рублей добавлены с завершеного сбора
#vision4ahmad675 (6798)

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



Кислова

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	
		Сч. №	40102810745370000098	
Банк получателя		Сч. №	03224643410000004500	
7804009373	780401001			
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 № 261 от 15.07.2024

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,сч 261 от 15.07.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Саматов Наиль 21.06.2017 г.р.,и/б 12623.Дата госпитализации : 01.07.2024-06.07.2024		-	-	-
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	3,000	500,00	1 500,00
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	Витрэктомия- - 5 кат. (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
7	Анестезиологическое пособие-2 кат. эндотрахеальный наркоз (до 1,5 часа) (включая раннее послеоперационное ведение)	услуга	1,000	11 300,00	11 300,00
8	Интравитреальное введение лекарственных препаратов	услуга	1,000	14 000,00	14 000,00
9	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
Итого:					190 800,00
В т.ч. НДС:					566,67
Всего к оплате:					190 800,00

Всего наименований 9, на сумму:
Сто девяносто тысяч восемьсот рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 261 от 15 июля 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, от 26.1 от 15.07.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Саматов Навиль 21.06.2017 г.р. № 12623. Дата госпитализации: 01.07.2024-06.07.2024				
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, заглазки) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
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	Витреозотомия - 5 кат. (с учетом стоимости: набора для витреотомии, ножницы-насадки, пинцета, ручки-манипулятора, эндокулярного осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
7	Анестезиологическое пособие-2 кат. эндотрахеальный наркоз (до 1,5 часа) (включая раннее послеоперационное ведение)	услуга	1,000	11 300,00	11 300,00
8	Интравитреальное введение лекарственных препаратов	услуга	1,000	14 000,00	14 000,00
9	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
				Итого:	190 800,00
				В том числе НДС:	666,67
				Всего (с учетом НДС):	190 800,00

Всего оказано услуг на сумму. Сто девяносто тысяч восемьсот 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

(подпись)

А. Ю. Окунов

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(подпись)

Осипова Е. В.

(расшифровка подписи)



28.06.2024

29.06.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 373

28.06.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Восемьдесят тысяч рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	80000=			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761			
Платательщик		БИК	044525225			
ПАО СБЕРБАНК, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225			
Банк Плательщика		БИК	048952615			
МОРДОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8589 ПАО СБЕРБАНК, г.Саранск		Сч. №	30101810100000000615			
Банк Получателя		Сч. №	40817810739001164457			
ИНН 132813452898	КПП	Сч. №	40817810739001164457			
Абрамова Екатерина Александровна			Вид оп.	01	Срок плат.	5
			Наз. пл.	1	Очер. плат.	
			Код		Рез. поле	
Получатель						

Оплата по Договору оказания услуг №20 от 03.06.24. Сумма 80000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
29.06.2024