



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 40703810740000003761 в ПАО СБЕРБАНК К/с
30101810400000000225 БИК 044525225
Тел.: +7-985- 431-56-76
E-mail: info@fond-providenie.ru Web: www.fondprovidenie.ru

07.10.2024 г.

Отчет по проекту # help_vision_ali (8089)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол- во	Стоимос- ть	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документ ы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация	1 усл уга	217 320,00	ЛОГБУЗ «Детская клиничес- кая больница »	217 820,00	Счет №226 от 27.06.2024 г., №342 от 23.09.2024 г. Акт №226 от 27.06.2024 г., №342 от 23.09.2024 г. Платежное поручение №393 от 04.07.2024 г., №617 от 04.10.2024 г.	витреошвартэктомия, пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки, рентгенография легких
3	Административны е расходы Фонда				21 935,00	Платежное поручение №512 от 30.08.2024 г.	Частичная оплата труда фандрайзера
ИТОГО по расходам фонда					239 755,00		

В приложении Тооба было собрано: 274 949,00 рублей

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	27 495,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 699,00

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	
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				
0000000000000000130		40330000		
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 342 от 23.09.2024

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, от 23.09.2024

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Алихан г.р., и/б Дата госпитализации: 26.08.2024 - 31.08.2024		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	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
4	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	конс	3,000	500,00	1 500,00
5	Витреоректомия - 5 кат. (с учетом стоимости: набора для витректомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
6	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
7	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	услуга	1,000	2 000,00	2 000,00
8	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
9	Рентгенография легких цифровая в одной проекции	конс	1,000	1 200,00	1 200,00
10	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)	конс	5,000	2 000,00	10 000,00
Итого:					191 200,00
В т.ч. НДС:					2 233,34
Всего к оплате:					191 200,00

Всего наименований 10, на сумму:
Сто девяносто одна тысяча девести рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030098	
Банк получателя		Оч. №	40102810745370000098	
7804009373	780401001	Оч. №	03224643410000004500	
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Раз. поле
Получатель				
00000000000000000000130	40330000			
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 226 от 27.06.2024

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 226 от 27.06.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Алихан г.р. и/б Дата госпитализации : 17.06.2024-21.06.2024		-	-	-
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	4,000	3 100,00	12 400,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00
4	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	1,000	1 500,00	1 500,00
6	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 санузлом индивидуального пользования. Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования	к/дн	4,000	2 000,00	8 000,00
Итого:					26 620,00
В т.ч. НДС:					1 786,66
Всего к оплате:					26 620,00

Всего наименований 6, на сумму: **Двадцать шесть тысяч шестьсот двадцать рублей 00 копеек**

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура № 226 от 27 июня 2024 г.
Исправление № 1

Продавец: Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"
Адрес: 195009, Санкт-Петербург г. ул Комсомола, д. 8
ИНН/КПП продавца: 7804009373 / 780401001
Грузоотправитель и его адрес: ---
Грузополучатель и его адрес: ---
К платежно-расчетному документу № ---
Документ об отгрузке: № от ---
№ п/п 1-3 №226 от 27.06.2024 г.

Покупатель: БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
Адрес: 141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
ИНН/КПП покупателя: 5038134928 / 503801001
Валюта: наименование, код Российский рубль, 643
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): ---

№ 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 (национальное)								цифровой код	краткое наименование	
1	1	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Алкоголь г.р. №5 Дата госпитализации: 17.06.2024-21.06.2024	---	---	---	---	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителей (опекуна) с ребенком (ребенками) с питанием)	---	99	к/дн	4,000	566,67	2 266,67	без акциза	20%	453,33	2 720,00	---	---	---
3	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 санузлом индивидуального пользования. Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования	---	99	к/дн	4,000	1 666,67	6 666,67	без акциза	20%	1 333,33	8 000,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							8 933,34	X	---	1 786,66	10 720,00			

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

(оказатель свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Акт № 226 от 27 июня 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, от 226 от 27.06.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Алихан г.р., и/б Дата госпитализации: 17.06.2024-21.06.2024				
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	4,000	3 100,00	12 400,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00
4	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	1,000	1 500,00	1 500,00
6	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	4,000	2 000,00	8 000,00

Итого: 26 620,00
В том числе НДС: 1 796,66
Всего (с учетом НДС): 26 626,66

Всего оказано услуг на сумму: Двадцать шесть тысяч шестьсот двадцать рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС
Одна тысяча семьсот восемьдесят шесть рублей 66 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

(расшифровка подписи)

От заказчика:



(расшифровка подписи)

Акт № 342 от 23 сентября 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801004

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, от 342 от 23.09.2024

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Уход г/р. №5 Дате госпитализации : 26.08.2024 - 31.08.2024		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
4	Наложение монокулярной и бинокулярной повязок(наклейки, заглазки) на глазницу	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
5	Витреоректотомия - 5 мм (в ущемленном стекловидном теле, с использованием эндоскопического осветителя)	услуга	3,000	500,00	1 500,00
6	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) в отделении анестезиологии (до 2 часов)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
7	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
8	Осмотр (консультация) врача-анестезиолога-реаниматологом первичный высшей категории	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
9	Рентгенография легких цифровая с одной проекции	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
10	Услуги по обеспечению комфорта при пребывании 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 санузла индивидуального пользования. Услуги по обеспечению души индивидуального пользования	услуга	1,000	1 200,00	1 200,00
		к/дн	5,000	2 000,00	10 000,00
Итого:					191 200,00
В том числе НДС:					2 232,24
Всего (с учетом НДС):					193 432,24

Всего оказано услуг на сумму 1 000 000 рублей, в том числе НДС - 100 000 рублей.

Вышеперечисленные услуги выполняются полностью и в срок. Заявляем претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеем.

От исполнителя: Григорьев В.В.

A. Ю. Окунев

(continued from p. 10)

От заказчика:



04.10.2024

Поступ. в банк плат.

04.10.2024

Списано со сч. плат.

0401060

04.10.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 617

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто девяносто одна тысяча двести рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	191200=				
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)				Очер. плат.			
Получатель				Рез. поле			
00000000000000000130		40330000	0	0	0	0	
КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 342 от 23.09.2024г. (Алихан г.р.) и/б Дата госпитализации : 26.08.2024-31.08.2024 Сумма 191200-00 В т.ч. НДС 2233-34							
Назначение платежа							

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
04.10.2024

04.07.2024

05.07.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 393

04.07.2024

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать шесть тысяч шестьсот двадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	26620=		
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	Срок плат.	5
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)				Очер. плат.	
Получатель				Рез. поле	
00000000000000000130	40330000	0	0	0	0
КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 226 от 27.06.2024г. (Алихан, г.р.,и/б Дата госпитализации : 17.06.2024-21.06.2024 Сумма 26620-00 В т.ч. НДС 1786-66					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
05.07.2024

02.09.2024

02.09.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 512

30.08.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Семьдесят тысяч триста тридцать два рубля

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	70332=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	043601607
ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	
Банк Получателя		Сч. №	
ИНН	КПП 0	Сч. №	
		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	
Получатель		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата услуг по договору № 53 от 01.11.2023 (СМЗ),по Акту от 31.08.2024 г. Сумма 70332-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
02.09.2024