



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

13.01.2025 г.

Отчет по проекту help_vision_iforzoda (8391)

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документ ы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация 16.12.24-21.12.24	1 услуга	199 200,00	ЛОГБУЗ «Детская клиническая больница»	199 200,00	Счет №528 от 24.12.2024 Акт №528 от 24.12.2024 п\п № 917 от 25.12.2024	Витреошвартэктомия, пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки.
2	Административные расходы фонда				27 560,00	п\п 798 от 29.11.2024 г	Частичная оплата труда бухгалтера
ИТОГО по расходам фонда					226 760,00		

В приложении Тооба было собрано: 275 596,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	27 560,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 717,00

Остаток по проекту составил 13 559 рублей и был перенесен на активный проект hearing_aid_for_oisha (9768)

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	
		Сч. №	40102810745370000098	
Банк получателя 7804009373	780401001	Сч. №	03224643410000004500	
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Счет. плат.
		Код		Раз. поле
Получатель 00000000000000000000130	403300000			
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 528 от 24.12.2024

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 528 от 24.12.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Айотхон 24180 Дата госпитализации : 16.12.2024-21.12.2024.		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	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	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
6	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперац. ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
7	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
8	Витреозотомия - 5 кат (с учетом стоимости: набора для витректомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя, рукоятки-манипулятора: скраппер для мембран)	услуга	1,000	159 900,00	159 900,00
				Итого:	199 200,00
				В т.ч. НДС:	566,67
				Всего к оплате:	199 200,00

Всего наименований 8, на сумму:
Сто девяносто девять тысяч двести рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура №
Исправление №

528

ОТ

24 декабря 2024 г.

(1)

(1a)

Продавец:
Адрес:
ИН-ИКТП продавца:
Грузоотправитель и его адрес:
Грузополучатель и его адрес:
Документ об отгрузке, наименование, №

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

№ от
Акт об оказании услуг, №528 от 24.12.2024 г.

Покупатель:
Адрес:
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), 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	Амортизационная группа	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
1	Амортизационная группа (оснащение) с ребенком (ребенком с питанием)	16	99	м/дн	1,000	566,67	0,00	без акциза	20%	566,67	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителей (опекунов) с ребенком (ребенком с питанием)	---	---	---	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

А. Ю. Окунов

(подпись)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

(подпись)

(Ф.И.О.)

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо

(подпись)

(Ф.И.О.)

Организация, осуществляющая
регистрацию индивидуального предпринимателя

(подпись)

(Ф.И.О.)

Акт № 528 от 24 декабря 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 528 от 24.12.2024

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Айотхон 24180 Дата госпитализации: 16.12.2024-21.12.2024.		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	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	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
6	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
7	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
8	Витрэктомия - 5 кат (с учетом стоимости набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоскопического осветителя, рукоятки-манипулятора, скреппер для мембран)	услуга	1,000	159 900,00	159 900,00

Итого: 199 200,00

В том числе НДС: 566,67

Всего (с учетом НДС): 199 200,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто девяносто девять тысяч двести 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)

(расшифровка подписи)



27.12.2024

27.12.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 917

25.12.2024

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто девяносто девять тысяч двести рублей

ИНН 5038134926		КПП 772701001		Сумма	199200=			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"								
Платательщик ПАО Сбербанк				Сч. №	40703810740000003761			
				БИК	044525225			
Банк Плательщика СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Ленинградской области				Сч. №	30101810400000000225			
				БИК	044030098			
Банк Получателя ИНН 7804009373 КПП 780401001				Сч. №	40102810745370000098			
				Сч. №	03224643410000004500			
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)				Вид оп.	01		Срок плат.	5
				Наз. пл.			Очер. плат.	
				Код	0		Рез. поле	
				Получатель				
000000000000000000130		40330000	0	0	0	0		

КОСГУ131 за медицинские услуги по счету № 528 от 24.12.2024г (Айотхон)
Дата госпитализации : 16.12.2024-21.12.2024 Сумма 199200-00 В т.ч. НДС 566-67

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
27.12.2024

29.11.2024

Поступ. в банк плат.

29.11.2024

Списано со сч. плат.

0401060

29.11.2024

электронно

Дата

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 798

Сумма прописью
Пятьдесят девять тысяч рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	59000=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК			
ПАО Сбербанк		Сч. №			
Банк Получателя		Сч. №			
ИНН	КПП	Сч. №			
		Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель		Наз. пл.	1	Очер. плат.	5
		Код		Рез. поле	

Оплата по Договору оказания услуг №32 от 02.11.24. Сумма 59000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
29.11.2024

Принято к отчету по проекту
save_vision_husen(9625) - 20 000,00
Остаток п\п - 39 000,00

Принято к отчету по проекту
help_vision_iforzoda (8391) - 27 560, 00
Остаток по п\п - 11 440,00