



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

19.11.2024 г.

Отчет по проекту #help_vision_mustafa (8427)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма	Подтверждающие документы	Примечания
1	Госпитализация и лечение 19-23.08.2024	1 услуга	172 520,00	ЛОГБУЗ «ДКБ»	172 520,00	Счет № 335 от 23.09.2024 Акт № 335 от 23.09.2024 ПП № 735 от 08.11.2024	Витреоректомия, пребывание ребенка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, бинокулярная и монокулярная повязка на глазницу
2	Административные расходы				27 560,00	ПП № 709 от 31.10.2024	Частичная оплата труда координатора
ИТОГО по расходам фонда					200 080,00		

В приложении Тооба было собрано: 275 597,00 рублей

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	27 560,00
Комиссия ЮКасса	2,8%	7 717,00

Остаток по проекту составил 40 240,00 рублей и был направлен на активный проект #save_vision_aleksandra (9249).

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.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель				
0000000000000000130	40330000			
КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 335 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,сч 335 от 23.09.2024

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Мустафо [REDACTED] г.р.,и/б Дата госпитализации : 19.08.2024-23.08.2024.		-	-	-
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	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
6	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1,5 часа)	услуга	1,000	11 300,00	11 300,00
7	Витреозэктомия- - 5 кат. (с учетом стоимости: набора для витректомии, ножниц-насадки, линзета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
8	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	2,000	500,00	1 000,00
Итого:					172 520,00
В т.ч. НДС:					453,33
Всего к оплате:					172 520,00

Всего наименований 8, на сумму
Сто семьдесят две тысячи пятьсот двадцать рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунов)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 335 от 23 сентября 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 335 от 23.09.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Мустафо г.р./и/б Дата госпитализации : 19.08.2024-23.08.2024.				
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	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
6	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1,5 часа)	услуга	1,000	11 300,00	11 300,00
7	Витреэктомия- - 5 кат. (с учетом стоимости: набора для витректоми, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
8	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	2,000	500,00	1 000,00

Итого: 172 520,00
В том числе НДС: 453,33
Всего (с учетом НДС): 172 520,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто семьдесят две тысячи пятьсот двадцать рублей 00 копеек, в т.ч.:
НДС - Четыреста пятьдесят три рубля 33 копейки

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

От исполнителя: Главный врач

(должность)

(подпись)

М.П.

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

335 _____ ОТ _____ 23 сентября 2024 г. (1)
_____ ОТ _____ (1a)

Счет-фактура №
Исправление №

Продавец:

Адрес: Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская
клиническая больница"

ИН-ИКПП продавца: 195009, Санкт-Петербург, ул Комсомола, д. 6

Грузополучатель и его адрес: 7804009373 / 780401001

Грузополучатель и его адрес: _____

К платежно-расчетному документу № _____

Документ об отгрузке № от _____

Покупатель:

(2) Адрес:

(2a) ИИН-ИКПП покупателя:

(2b) Валюта: наименование, код

(3) Идентификатор государственного контракта,

(4) договора (сопоставления) (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 (национальные)								цифровой код	краткое наименование			
1	1а Мустафо [REDACTED] г.р.иФ [REDACTED] Дата госпитализации: 19.08.2024-23.08.2024.	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11		
			—	—	—	—	0,00	без акциза		без НДС	0,00	—	—			
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (проезд с питанием)	99	к/дн		4,000	566,67	2 266,67	без акциза	20%	453,33	2 720,00	—	—			
Всего к оплате (9)														2 720,00		

Руководитель организации

или иное уполномоченное лицо

Индивидуальный предприниматель

или иное уполномоченное лицо

А. Ю. Окунов

(подпись)

(ф.и.о.)

Главный бухгалтер

или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

(подпись)

(ф.и.о.)

(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

08.11.2024

Поступ. в банк плат.

11.11.2024

Списано со сч. плат.

0401060

08.11.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 735

Дата

Вид платежа

Сумма прописью: Сто семьдесят две тысячи пятьсот двадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	172520=		
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)		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код	0	Рез. поле	
00000000000000000130	40330000	0	0	0	0
КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 335 от 23.09.2024г. (Ф.И.О. Мустафо [REDACTED] г.р.) и/б [REDACTED] Дата госпитализации : 19.08.2024-23.08.2024 Сумма 172520-00 В т.ч. НДС 453-33					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк" ИСПОЛНЕНО 11.11.2024

31.10.2024

Поступ. в банк плат.

31.10.2024

Списано со сч. плат.

31.10.2024

электронно

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 709

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Сто восемь тысяч двести пятьдесят восемь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	108258=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	
Платательщик		БИК	
ПАО Сбербанк		Сч. №	
Банк Плательщика		БИК	
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	
Банк Получателя		Сч. №	
ИНН	КПП	Сч. №	
		Вид оп.	01
Получатель		Наз. пл.	Срок плат.
		Код	Очер. плат.
			Рез. поле
			5

Оплата услуг по договору № 66 от 03.05.2024 (СМЗ),по Акту от 31.10.2024 г. Сумма 108258-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк" ИСПОЛНЕНО 31.10.2024

1. Принято к отчету #help_vision_mustafa (8427) - 27 560,00 руб
Текущая сумма ПП 709 - 80 698,00