



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

05.02.2025 г.

Отчет по проекту #help_vision_tolkinzhon (8505)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма	Подтверждающие документы	Примечания
1	Госпитализация и лечение Толкинжона 13-18.01.2025	1 услуга	200 700,00	ЛОГБУЗ «ДКБ»	200 700,00	Счет № 5 от 23.01.2025 Акт № 5 от 23.01.2025 ПП № 69 от 30.01.2025	Витреоректомия, пребывание ребенка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, бинокулярная и монокулярная повязка на глазницу
2	Административные расходы				23 806,00	ПП № 463 от 31.07.2024	Оплата труда фандрайзера Фонда
ИТОГО по расходам фонда					224 506,00		

В приложении Тооба было собрано: 257 461,00 рублей

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	25 746,00
Комиссия ЮКасса	2,8%	7 209,00

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		000000000000000000130 40330000		
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 5 от 23.01.2025

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 5 от 23.01.2025

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Толкижон г.р./и/б 434.Дата госпитализации: 13.01.2025-18.01.2025		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	Витреоректомия - 5 кат (с учетом стоимости: набора для витректомии, ножниц-насадок, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя, рукоятки-манипулятора: скраппер для мембран)	услуга	1,000	159 900,00	159 900,00
4	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	1,000	1 500,00	1 500,00
7	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
8	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки занавески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
9	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
Итого:					200 700,00
В т.ч. НДС:					566,67
Всего к оплате:					200 700,00

Всего наименований 9, на сумму: Двести тысяч семьсот рублей 00 копеек

Руководитель (А.Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 5 от 23 января 2025 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 5 от 23.01.2025
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	госпитализация: 13.01.2025-18.01.2025		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	Витреэктомия - 5 кат (с учетом стоимости: набора для витреэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндокулярного осветителя, рукоятки-манипулятора: скраллер для мембран)	услуга	1,000	159 900,00	159 900,00
4	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	1,000	1 500,00	1 500,00
7	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
8	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
9	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00

Итого: 200 700,00
В том числе НДС: 566,67
Всего (с учетом НДС): 200 700,00

Всего оказано услуг на сумму: Двести тысяч семьсот 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. Окунев (расшифровка подписи)

От заказчика: (подпись) М.П. (расшифровка подписи)

Счет-фактура №
Исправление №

5 ОТ 23 января 2025 г.

(1)

Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1137
(в ред. Постановлений Правительства РФ от 16.03.2024 № 159)

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения

(1a)

Продавец:

Адрес:

ИН-ИКПП продавца:

Грузополучатель и его адрес:

Грузополучатель и его адрес:

К платежно-расчетному документу №

Документ об отгрузке: наименование, №

№ от

Акт об оказании услуг, №5 от 23.01.2025 г.

Покупатель:

Адрес:

ИН-ИКПП покупателя:

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

(6)

(6a)

(6b)

(7)

(8)

№	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	
1	1а	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Голубикон [REDACTED] р.иБ 434 Дата госпитализации: 13.01.2025-18.01.2025	---	---	---	1,000	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (проездание с питанием)	---	99	м/дн	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

Индивидуальный предприниматель

или иное уполномоченное лицо

Главный бухгалтер

или иное уполномоченное лицо

(подпись)

(ф.и.о.)

С. Н. Калашникова

(подпись)

(ф.и.о.)

С. Н. Калашникова

(подпись)

(ф.и.о.)

С. Н. Калашникова

(подпись)

(ф.и.о.)

С. Н. Калашникова

(подпись)

(ф.и.о.)

С. Н. Калашникова

(подпись)

(ф.и.о.)

С. Н. Калашникова

(подпись)

(ф.и.о.)

С. Н. Калашникова

(подпись)

(ф.и.о.)

С. Н. Калашникова

(подпись)

(ф.и.о.)

С. Н. Калашникова

(подпись)

(ф.и.о.)

С. Н. Калашникова

(подпись)

(ф.и.о.)

С. Н. Калашникова

(подпись)

(ф.и.о.)

С. Н. Калашникова

(подпись)

(ф.и.о.)

С. Н. Калашникова

(подпись)

(ф.и.о.)

С. Н. Калашникова

(подпись)

(ф.и.о.)

С. Н. Калашникова

30.01.2025

Поступ. в банк плат.

30.01.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 69

30.01.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двести тысяч семьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	200700=
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
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Наз. пл.	
Получатель		Код	0
000000000000000000130	40330000	0	0
000000000000000000130	40330000	0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по счету № 5 от 23.01.2025 г (Толкинзон г.р.) и.б. 434 13.01.2025-18.01.2025 Сумма 200700-00 В т.ч. НДС 566-67

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
30.01.2025

03.08.2024

03.08.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 463

31.07.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать девять тысяч девятьсот шестьдесят три рубля

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	29963=
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
		Наз. пл.	1
Получатель		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата по Договору оказания услуг №21 от 02.07.24. Сумма 29963-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
03.08.2024

1. Принято к отчету help_vision_tolkinzhon (8505) - 23 806,00 руб
Текущая сумма - 6 157,00 руб