



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

25.11.2024 г.

Отчет по проекту #help_vision_muhammadali (8587)

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма	Подтверждающие документы	Примечания
1	Госпитализация и лечение 16-19.09.2024	1 услуга	174 540,00	ЛОГБУ 3 «ДКБ»	174 540,00	Счет № 394 от 30.09.2024 Акт № 394 от 30.09.2024 ПП № 724 от 08.11.2024	Витреозэктомия, пребывание ребенка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, бинокулярная и монокулярная повязка на глазницу
2	Административные расходы				27 560,00	ПП № 710 от 31.10.2024	Частичная оплата труда координатора
ИТОГО по расходам фонда					202 100,00		

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 38 220,00 рублей и был направлен на активный проект #operation_eye_imron (9525).

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				
0000000000000000000130	40330000			
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 394 от 30.09.2024

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 394 от 30.09.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Мухаммадали [REDACTED] г.р., и/б [REDACTED] Дата госпитализации: 16.09.2024 - 19.09.2024		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	3,000	3 100,00	9 300,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	3,000	680,00	2 040,00
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	Витреэктомия - 5 кат. (с учетом стоимости: набора для витректоми, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндокулярного осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
8	Ультразвуковое исследование глазного яблока	услуга	1,000	2 100,00	2 100,00
9	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
				Итого:	174 540,00
				В т.ч. НДС:	340,00
				Всего к оплате:	174 540,00

Всего наименований 9, на сумму
Сто семьдесят четыре тысячи пятьсот сорок рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунов)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

394 ОТ 30 сентября 2024 г.

Счет-фактура №
Исправление №

Продавец: Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"
Адрес: 195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6
ИН-ИКТП продавца: 7804009373 / 780401001
Грузополучатель и его адрес: ---
Грузоотправитель и его адрес: ---
К платежно-расчетному документу № ---
Документ об отпуске: № плн 1-2 №394 от 30.09.2024 г.

Покупатель: БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
Адрес: 141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
ИН-ИКТП покупателя: 5038134926 / 503801001
Валюта: наименование, код
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): ---

№ пл	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	1а Мухомовы г. р. и/б Дата госпитализации - 16.09.2024 - 19.09.2024	16	---	---	3	1,000	0,00	без акциза	7	8	9	10	10а	11
2	2 Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (проезд с питанием)	---	99	к/дн	3,000	566,67	1 700,00	без акциза 20%		340,00	2 040,00	---	---	---
Всего к оплате (9)											2 040,00			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо: А. Ю. Окунев (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.)
(подпись) (ф.и.о.)

(подпись) (ф.и.о.)

Акт № 394 от 30 сентября 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 394 от 30.09.2024

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Мухаммадали г.р.,и/б Дата госпитализации : 16.09.2024 - 19.09.2024		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	3,000	3 100,00	9 300,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	3,000	680,00	2 040,00
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	Витреэктомия- - 5 кат. (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
8	Ультразвуковое исследование глазного яблока	услуга	1,000	2 100,00	2 100,00
9	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00

Итого: 174 540,00

В том числе НДС: 340,00

Всего (с учетом НДС): 174 540,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто семьдесят четыре тысячи пятьсот сорок рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Триста сорок рублей 00 копеек

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

От исполнителя: Главный врач

(должность)

М.П.

(подпись)

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

11.11.2024

Поступ. в банк плат.

11.11.2024

Списано со сч. плат.

0401060

08.11.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 734

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Сто семьдесят четыре тысячи пятьсот сорок рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	174540=
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
00000000000000000130	40330000	0	0
0	0	0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 394 от 30.09.2024г. (Мухаммадали г.р.) и/б . Дата госпитализации : 16.09.2024-19.09.2024 Сумма 174540-00 В т.ч. НДС 340-00

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.

0401060

31.10.2024

электронно

Дата

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 710

Сумма прописью

Сорок девять тысяч рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	49000=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	
ОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8634 ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	
Банк Получателя		Сч. №	
ИНН	КПП	Сч. №	
		Вид оп.	01
Получатель		Наз. пл.	
		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата услуг по договору № 59 от 01.02.2024 (СМЗ),по Акту от 31.10.2024 г. Сумма 49000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк" ИСПОЛНЕНО 31.10.2024

1. Принято к отчету #help_vision_muhammadali (8587) - 27 560,00Текущая сумма по ПП 710 - 21 440,00 руб