



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
301018104000000000225 БИК 044525225
Тел.: +7-985- 431-56-76
E-mail: info@fond-providenie.ru Web: www.fondprovidenie.ru

28.10.2024 г.

Отчет по проекту # help_baby_husan (8692)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол- во	Стоимост ь	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документ ы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация 02-07.09.2024 г.	1 усл уга	181 840,00	ЛОГБУЗ «Детская клиничес кая больница »	181 840,00	Счет №349 от 23.09.2024 г. Акт №349 от 23.09.2024 г. Платежное поручение №612 от 03.10.2024 г.	Витрэктомия, пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки, забор и исследования крови
3	Административны е расходы Фонда				26 600,00	Платежные поручения №542 от 13.09.2024 г.	Частичная оплата единого налогового платежа
ИТОГО по расходам фонда					208 440,00		

В приложении Тооба было собрано: 273 523,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	27 352,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 659,00

Остаток по проекту составил 30 072,00 рублей и переведен на активный проект help_eye_ifora (9194)

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 № 349 от 23.09.2024

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 349 от 23.09.2024

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Хусан Дата госпитализации : 02.09.2024 - 07.09.2024		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	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	услуга	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) эндоинтубационный наркоз (до 2 часов)	конс	1,000	14 500,00	14 500,00
7	Витреэктомия - 5 кат. (с учетом стоимости: набора для витреэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя)	конс	1,000	140 700,00	140 700,00
8	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	5,000	500,00	2 500,00
9	Взятие крови из пальца	услуга	1,000	160,00	160,00
10	Исследование времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное	услуга	1,000	320,00	320,00
11	Исследование времени кровотечения	услуга	1,000	360,00	360,00
Итого:					181 840,00
В т.ч. НДС:					566,67
Всего к оплате:					181 840,00

Всего наименований 11, на сумму:
Сто восемьдесят одна тысяча восемьсот сорок рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунов)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 349 от 23 сентября 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 349 от 23.09.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Хусан Дата госпитализации : 02.09.2024 - 07.09.2024		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	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	Витреэктомия- 5 кат. (с учетом стоимости: набора для витреэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоскопического осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
8	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, заглазки) на глазницу	услуга	5,000	500,00	2 500,00
9	Взятие крови из пальца	Иссл	1,000	160,00	160,00
10	Исследование времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное	Иссл	1,000	320,00	320,00
11	Исследование времени кровотечения	Иссл	1,000	360,00	360,00
Итого:					181 840,00
В том числе НДС:					566,67
Всего (с учетом НДС):					181 840,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто восемьдесят одна тысяча восемьсот сорок рублей 00 копеек, в т.ч.:
НДС - Пятьсот шестьдесят шесть рублей 67 копеек

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

От исполнителя: Главный врач

(подпись)

М.П.

А. Ю. Окунева

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(подпись)

(подпись)

(расшифровка подписи)



Счет-фактура №
Исправление №

349 от 23 сентября 2024 г. (1)

от (1a)

Продавец:
Адрес:
ИНН/КПП продавца:
Грузоотправитель и его адрес:
Грузополучатель и его адрес:
К платежно-расчетному документу №
Документ об отгрузке

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская
клиническая больница"
195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6
7804009373 / 780401001
№ от
№ n/n 1-2 №349 от 23.09.2024 г.

(2) Покупатель: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" (6)
(2a) Адрес: 141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71 (6a)
(2б) ИНН/КПП покупателя: 5036134926 / 503801001 (6б)
(3) Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 (7)
(4) Идентификатор государственного контракта,
(5) договора (соглашения) (при наличии): (8)
(5a)

№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Коли- чество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Нало- говая ставка	Сумма налога, предъяв- ляемая покупателю	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 обозна- чение (нацио- нальное)								цифр- о- вой код	краткое наимено- вание	
1	1a	1б	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
1	Хусан Дата госпитализации : 02.09.2024 - 07.09.2024	---	---	---	1,000	---	0,00	без акциза		без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пробывание с питанием)	---	99	к/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 (подпись) А. Ю. Окунев (ф.и.о.)
Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо (подпись) (ф.и.о.)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо (подпись) С. Н. Калашникова (ф.и.о.)
(реквизиты свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя)

04.10.2024

Поступ. в банк плат.

04.10.2024

Списано со сч. плат.

0401060

03.10.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 612

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Сто восемьдесят одна тысяча восемьсот сорок рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	181840=		
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)		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код	0	Рез. поле	
00000000000000000130	40330000	0	0	0	0
КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 349 от 23.09.2024г. (Хусан Дата госпитализации : 02.09.2024-07.09.20244 Сумма 181840-00 В т.ч. НДС 566-67					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"

ИСПОЛНЕНО

04.10.2024

13.09.2024

Поступ. в банк плат.

13.09.2024

Списано со сч. плат.

0401060

13.09.2024

электронно

01

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 542

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Двадцать девять тысяч шестьсот пятьдесят девять рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	29659=				
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761				
Платательщик		БИК	044525225				
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225				
Банк Плательщика		БИК	017003983				
ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА РОССИИ//УФК по Тульской области		Сч. №	40102810445370000059				
Банк Получателя		Сч. №	031006430000000018500				
ИНН 7727406020	КПП 770801001	Вид оп.	01	Срок плат.	5		
Казначейство России (ФНС России)		Наз. пл.		Очер. плат.			
Получатель		Код	0	Рез. поле			
18201061201010000510	0	0	0	0	0	0	
Единый налоговый платеж							
Назначение платежа							
Подписи				Отметки Банка			

М.П.

ПАО "Сбербанк"

ИСПОЛНЕНО

13.09.2024