



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

25.10.2024 г.

Отчет по проекту # help_twin_arman (8511)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол- во	Стоимост ь	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документ ы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация 26-30.08.2024 г.	1 усл уга	198 760,00	ЛОГБУЗ «Детская клиничес кая больница »	176 220,00	Счет №346 от 23.09.2024 г. Акт №346 от 23.09.2024 г. Платежное поручение №609 от 03.10.2024 г.	Витреошвартэктомия, пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки Сумма расходов за вычетом остатков: vision4aruuke1 (7711) – 16 902,00 рубля vision4rayara463 (6898) – 12 726,00 рублей vision4mustafo43 (6194) – 20 542,00 рубля
3	Административны е расходы Фонда				20 140,00	Платежные поручения №589 от 30.09.2024 г.	Частичная оплата труда координатора сбора
ИТОГО по расходам фонда					210 860,00		

В приложении Тооба было собрано: 207 291,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	20 729,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	5 804,00

Остаток по проекту составил 34 565,00 рубля и переведен на активный сбор 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				
0000000000000000130		40330000		
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 346 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 346 от 23.09.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Арман г.р.и/б Дата госпитализации : 26.08.2024 - 30.08.2024		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	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	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) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	конс	1,000	14 500,00	14 500,00
7	Витреэктомия - 5 кат. (с учетом стоимости: набора для витректомии, 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	3,000	500,00	1 500,00
Итого:					176 220,00
В т.ч. НДС:					453,33
Всего к оплате:					176 220,00

Всего наименований 8, на сумму:
Сто семьдесят шесть тысяч двести двадцать рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунов)
Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 00ГУ-000010 от 23 сентября 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 346 от 23.09.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Арман Дата госпитализации: 26.08.2024 - 30.08.2024		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	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	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, эндоскопического осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
8	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
Итого:					176 220,00
В том числе НДС:					463,33
Всего (с учетом НДС):					176 220,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто семьдесят шесть тысяч девятьдесят 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

А. Ю. Окунев

От заказчика:



Счет-фактура № 346 от 23 сентября 2024 г. (1) (1a)
Исправление №

Продавец: Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиника имени С. П. Боткина"

Адрес: 195009, Санкт-Петербург г. ул. Комсомола, д. 6

ИН-ИПТ продавца: 7804008373 / 780401001

Грузополучатель и его адрес: —

Грузополучатель и его адрес: —

К платежно-расчетному документу №

Документ об отгрузке № 101 1-2 №0000000000 от 23.09.2024 г. (5a)

Получатель: БФ "ПРОСВЕДИТЕЛИ"
141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, вл. 71
ИН-ИПТ покупателя: 5038134826 / 503801001
Валюта: наименование, код
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии):

№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг, имущественных прав)	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, предъявляемая 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 обозначение (наименование)								информационный код	краткое наименование	
1	Армян	16	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
1	Армян	—	—	—	1,000	—	0,00	без акциза	—	без НДС	0,00	—	—	—
2	Нахождение родителей (опекуна) с ребенком (прибытие с питанием)	—	99	к/дн	4,000	596,67	2 266,67	без акциза	20%	453,33	2 720,00	—	—	—
Всего к оплате (9)							2 266,67	X	—	453,33	2 720,00			

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

Инициальный продавец или иное уполномоченное лицо: С. Н. Калашникова (подпись) (ф.и.о.)

Генеральный директор или иное уполномоченное лицо: С. Н. Калашникова (подпись) (ф.и.о.)

Инициальный продавец или иное уполномоченное лицо: С. Н. Калашникова (подпись) (ф.и.о.)

04.10.2024

Поступ. в банк плат.

04.10.2024

Списано со сч. плат.

0401060

03.10.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 608

Дата

Вид платежа

Сумма прописью: Сто семьдесят шесть тысяч двести двадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	176220=		
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 346 от 23.09.2024г. (Арман Дата госпитализации: 26.08.2024-30.08.2024 Сумма 176220-00 В т.ч. НДС 453-33					
Назначение платежа					

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
04.10.2024

30.09.2024

Поступ. в банк плат.

30.09.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 589

30.09.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сорок семь тысяч семьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	47700=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	
Банк Получателя		Сч. №	
ИНН	КПП	Сч. №	
		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	
Получатель		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата по договору №67 от 07.05.2024, акт от 27.09.2024. Сумма 47700-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
30.09.2024