



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

07.11.2024 г.

Отчет по проекту #help_eye_muhammad (8922)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация 21.10.2024 - 26.10.2024 г.	1 услуг а	176 900,00	ЛОГБУЗ «Детская клиничес кая больница »	176 900	Счет №431 от 29.10.2024 Акт №431 от 29.10.24 п\п № 691 от 30.10.24г.	Витреошвартэктомия, пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки.
3	Административ ные расходы Фонда				25 374,00	П\п №578 от 30.09.2024 г	Частичная оплата труда фандрайзера
ИТОГО по расходам фонда					202 274,00		

В приложении Тооба было собрано: 273 088,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	27309, 00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 647, 00

Остаток по проекту составил 35 858,00 рубля и переведен на активный сбор help_nurullo (9468)

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

Назначение платежа

СЧЕТ № 431 от 29.10.2024

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 431 от 29.10.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Мухаммед г.р., и/б Дата госпитализации: 21.10.2024-26.10.2024				
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	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	4,000	500,00	2 000,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Витреошвартэктомия - 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	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 1,5 часа)	услуга	1,000	10 900,00	10 900,00
				Итого:	176 900,00
				В т.ч. НДС:	566,67
				Всего к оплате:	176 900,00

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

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура №
Исправление №

431 от 29 октября 2024 г.

Приказом № 1 «Постановление Правительства Российской Федерации от 25 декабря 2011 г. № 1137
(в ред. Постановления Правительства РФ от 16.03.2024 № 1096)

Продавец:
Адрес:
ИН-ИКПП продавца:
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
Реализация (акт, накладная) №431 от 29.10.2024 г.

Покупатель:
Адрес:
ИН-ИКПП покупателя:
Валюта: наименование, код
Идентификатор государственного контракта,
договора (соглашения) (при наличии):

№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущества 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-р о- вой код	краткое наимено- вание	
1	1а	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Мухаммад 21.10.2024-26.10.2024 госпитализация						0,00	без акциза		без НДС	0,00			
2	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (присмотр 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

А. Ю. Окунов
(подпись)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова
(подпись)

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо

(подпись)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

Акт № 431 от 29 октября 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 431 от 29.10.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Мухаммад : г.р./и/б Дата госпитализации: 21.10.2024-26.10.2024				
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	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	4,000	500,00	2 000,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Витреошвартэктомия - 5 квт.(с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндокулярного осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
8	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 1,5 часа)	услуга	1,000	10 900,00	10 900,00
Итого:					176 900,00
В том числе НДС:					566,67
Всего (с учетом НДС):					176 900,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто семьдесят шесть тысяч девятьсот 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

(должность)

(подпись)

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)



30.10.2024

Поступ. в банк плат.

30.10.2024

Списано со сч. плат.

0401060

30.10.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 691

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Сто семьдесят шесть тысяч девятьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	176900=		
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 431 от 29.10.2024 гг. (Мухаммад г.р.) ,и/б Дата госпитализации: 21.10.2024-26.10.2024 Сумма 176900-00					
Назначение платежа					

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
30.10.2024

30.09.2024

Поступ. в банк плат.

30.09.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 578

30.09.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Восемьдесят тысяч рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	80000=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	048952615
МОРДОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8589 ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	30101810100000000615
Банк Получателя		Сч. №	40817810739001164457
ИНН	КПП	Вид оп.	01
		Наз. пл.	1
Получатель		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата по Договору оказания услуг №24 от 02.09.24. Сумма 80000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
30.09.2024