



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
30101810400000000225 БИК 044525225
Тел.: +7-985- 431-56-76
E-mail: info@fond-providenie.ru Web: www.fondprovidenie.ru

30.10.2024 г.

Отчет по проекту #help_eye_zhansulu (8979)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол- во	Стоимост ь	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документ ы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация, 30.09-07.10.2024 г.	1 усл уга	190 660,00	ЛОГБУЗ «Детская клиничес кая больница »	190 660,00	Счет №404 от 25.10.2024 г. Акт №404 от 25.10.2024 г. Платежное поручение №693 от 30.10.2024 г.	Витреошвартэктомия, пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки, УЗИ глазного яблока
3	Административны е расходы Фонда				25 374,00	Платежные поручения №543 от 13.09.2024 г.	Частичная оплата единого налогового платежа
ИТОГО по расходам фонда					216 034,00		

В приложении Тооба было собрано: 257 034,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	25 703,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 197,00

Остаток по проекту составил 8 100,00 рубля и переведен на активный сбор
save_vision_muhammad (9392)

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 № 404 от 25.10.2024

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Платательщик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001, 141208, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 404 от 25.10.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Жансулу р. и/б Дата госпитализации : 30.09.2024 - 07.10.2024		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	7,000	3 100,00	21 700,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	7,000	680,00	4 760,00
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	Витреошвартэктомия - 5 кат.(с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, ручки-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,завязки) на глазницу	услуга	5,000	500,00	2 500,00
				Итого:	190 660,00
				В т.ч. НДС:	793,33
				Всего к оплате:	190 660,00

Всего наименований 9, на сумму:

Сто девяносто тысяч шестьсот шестьдесят рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 404 от 25 октября 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 404 от 25.10.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Жансулу г.р./и/б Дата госпитализации: 30.09.2024 - 07.10.2024		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	7,000	3 100,00	21 700,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	7,000	680,00	4 760,00
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	Витреорезектомия - 5 кат.(с учетом стоимости: набора для витрэктомии, 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	5,000	500,00	2 500,00
Итого:					190 660,00
В том числе НДС:					793,33
Всего (с учетом НДС):					190 660,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто девяносто тысяч шестьсот шестьдесят рублей 00 копеек, в т.ч.:
НДС - Семьсот девяносто 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

(подпись)

(подпись)

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(подпись)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Счет-фактура № 404 от 25 октября 2024 г. (1)
Исправление № от (1a)

Продавец: Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская
клиническая больница»
Адрес: 185009, Санкт-Петербург г. ул. Комсомола, д. 6
ИНН/КПП продавца: 7804009373 / 780401001
Грузополучатель и его адрес: ---
Грузоотправитель и его адрес: ---
К платежно-расчетному документу № ---
Документ об отгрузке: Реализация (акт, накладная) № 404 от 25.10.2024 г. (5a)

№ п/п	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	Жансуну 1	16	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
1	Дата госпитализации: 30.09.2024 - 07.10.2024	---	---	---	1,000	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителей (опекуна) с ребенком (ребенками) с питания	---	99	л/дн	7,000	566,67	3 966,67	без акциза	20%	793,33	4 760,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							3 966,67	X	---	793,33	4 760,00			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо: А. Ю. Окунов (ф.и.о.)
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо: С. Н. Калашникова (ф.и.о.)
Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо: (подпись)
Безналичный расчет с государственной регистрацией индивидуального предпринимателя

30.10.2024

Поступ. в банк плат.

30.10.2024

Списано со сч. плат.

0401060

30.10.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 693

Дата

Вид платежа

Сумма прописью: Сто девяносто тысяч шестьсот шестьдесят рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	190660=		
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 404 от 25.10.2024г. (Жансулу Дата госпитализации 30.09.2024-07.10.2024 Сумма 190660-00 В т.ч. НДС 793-33					
Назначение платежа					

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
30.10.2024

13.09.2024

Поступ. в банк плат.

13.09.2024

Списано со сч. плат.

0401060

13.09.2024

электронно

01

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 543

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Сорок семь тысяч четыреста шестьдесят один рубль 12 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	47461-12				
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