



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

26.11.2024 г.

Отчет по проекту #save_vision_aisha (9025)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма	Подтверждающие документы	Примечания
1	Госпитализация и лечение 04-10.11.2024	1 услуга	205 380,00	ЛОГБУ З «ДКБ»	186 597,00	Счет № 463 от 13.11.2024 Акт № 463 от 13.11.2024 ПП № 771 от 21.11.2024 г.	Витреозэктомия, пробывание ребенка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, бинокулярная и монокулярная повязка на глазницу Недостающая сумма в размере 18 783,00 руб была взята из резерва Фонда
2	Административные расходы				21 440,00	ПП № 710 от 31.10.2024	Частичная оплата труда фандрайзера
ИТОГО по расходам фонда					208 037,00		

В приложении Тооба было собрано: 238 575,00 рублей

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	23 858,00
Комиссия ЮКасса	2,8%	6 680,00

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 № 463 от 13.11.2024

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 463 от 13.11.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Айша г.р.,и/б 20933 Дата госпитализации : 04.11.2024-10.11.2024		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	6,000	3 100,00	18 600,00
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	6,000	680,00	4 080,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	2,000	1 500,00	3 000,00
8	Витреошвартактомия (с учетом стоимости: набора для витрактории, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя, рукоятки-манипулятора: скраппер для мембран) - 5 категории сложности	услуга	1,000	159 900,00	159 900,00
9	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1,5 часа)	услуга	1,000	11 300,00	11 300,00
10	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иссл	1,000	2 100,00	2 100,00
Итого:					205 380,00
В т.ч. НДС:					680,00
Всего к оплате:					205 380,00

Всего наименований 10, на сумму: Девести пять тысяч триста восемьдесят рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 463 от 13 ноября 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 463 от 13.11.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Айша [REDACTED] г.р., и/б 20933 Дата госпитализации : 04.11.2024-10.11.2024		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	6,000	3 100,00	18 600,00
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	6,000	680,00	4 080,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	2,000	1 500,00	3 000,00
8	Витреорезартэктомия (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя, рукоятки-манипулятора: скраппер для мембран) - 5 категории сложности	услуга	1,000	159 900,00	159 900,00
9	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1,5 часа)	услуга	1,000	11 300,00	11 300,00
10	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иссл	1,000	2 100,00	2 100,00
Итого:					205 380,00
В том числе НДС:					680,00
Всего (с учетом НДС):					205 380,00

Всего оказано услуг на сумму: Двести пять тысяч триста восемьдесят рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС -
Шестьсот восемьдесят 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
(подпись) М.П. А. Ю. Окунев
(расшифровка подписи)

От заказчика: (подпись) М.П. (расшифровка подписи)

22.11.2024

Поступ. в банк плат.

22.11.2024

Списано со сч. плат.

0401060

21.11.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 771

Дата

Вид платежа

Сумма прописью | Двести пять тысяч триста восемьдесят рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	205380=				
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)				Очер. плат.			
Получатель				Рез. поле			
00000000000000000130		40330000	0	0	0	0	
КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 463 от 13.11.2024г. (Айша г.р) и/б 20933. Дата госпитализации : 04.11.2024-10.11.2024 Сумма 205380-00 В т.ч. НДС 680-00							
Назначение платежа							

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
22.11.2024