



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

30.10.2024 г.

Отчет по проекту # save_vision_mustaf0 (9113)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол- во	Стоимост ь	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документ ы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация, 21-25.10.2024 г.	1 усл уга	176 020,00	ЛОГБУЗ «Детская клиничес кая больница »	176 020,00	Счет №433 от 29.10.2024 г. Акт №433 от 29.10.2024 г. Платежное поручение №688 от 30.10.2024 г.	Витреозэктомия, пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки
3	Административны е расходы Фонда				26 069,00	Платежное поручение №578 от 30.09.2024 г.	Частичная оплата труда фандрайзера с налогами
ИТОГО по расходам фонда					202 089,00		

В приложении Тооба было собрано: 261 042,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	26 104,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 309,00

Остаток по проекту составил 25 540,00 рубля и переведен на активный сбор
help_hear_speak_salavat (9254)

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 40390000		Код		Рез. поле
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 433 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 433 от 29.10.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Мустафо и/б Дата госпитализации 21.10.2024-25.10.2024		-	-	-
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	4,000	3 100,00	12 400,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
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	4,000	680,00	2 720,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1,5 часа)	услуга	1,000	11 300,00	11 300,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	2,000	1 500,00	3 000,00
9	Витреозэктомия- 5 кат. (с учетом стоимости: набора для витректомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоскопического осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
				Итого:	176 020,00
				В т.ч. НДС:	453,33
				Всего к оплате:	176 020,00

Всего наименований 9; на сумму:

Сто семьдесят шесть тысяч двадцать рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

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

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"
195008, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6
7804008373 / 780401001
--
--
№ от
Реализация (акт, накладная) №433 от 29.10.2024 г.

Покупатель:
Адрес:
ИНН/КПП покупателя:
Валюта, наименование, код
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии):

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
141208, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
5038134926 / 503801001
Российский рубль, 643
--

№ 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	наименование (национальное)								цифровой код	наименование	
1	1а	1б	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Муштафоспитализации - 21.10.2024-25.10.2024	---	---	---	---	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (пробырание с питанием)	---	99	к/дн	4,000	566,67	2 266,67	без акциза	20%	453,33	2 720,00	---	---	---
Всего к оплате (9)												X	---	2 720,00

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

Семикова Семьяков.П.В.
(подпись)

А. Ю. Окулева
(ф.и.о.)

Корсаков С. Н. Калашникова
(подпись) (ф.и.о.)

Безналичный расчет от ООО "ПРОВИДЕНИЕ" (ИНН/КПП 7804008373 / 780401001)

Акт № 433 от 29 октября 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 433 от 29.10.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Мустафо Дата госпитализации : 21.10.2024-25.10.2024				
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	4,000	3 100,00	12 400,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
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	4,000	680,00	2 720,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1,5 часа)	услуга	1,000	11 300,00	11 300,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	2,000	1 500,00	3 000,00
9	Витреэктомия- - 5 кат. (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
				Итого:	176 020,00
				В том числе НДС:	453,33
				Всего (с учетом НДС):	176 020,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто семьдесят шесть тысяч двадцать 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
(должность)

А. Ю. Окунов

(расшифровка подписи)

От заказчика:

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

М.П.

30.10.2024

Поступ. в банк плат.

30.10.2024

Списано со сч. плат.

0401060

30.10.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 688

Дата

Вид платежа

Сумма прописью: Сто семьдесят шесть тысяч двадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	176020=		
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 433 от 29.10.2024г. (Мустафо) Дата госпитализации 21.10.2024-25.10.2024 Сумма 176020-00 В т.ч. НДС 453-33					
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. №	
Банк Получателя		Сч. №	
ИНН	КПП	Сч. №	
		Вид оп.	01
Получатель		Наз. пл.	1
		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