



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

30.10.2024 г.

Отчет по проекту # help_mubina (8912)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол- во	Стоимост ь	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документ ы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация • 21-26.10.2024 г.	1 усл уга	180 900,00	ЛОГБУЗ «Детская клиничес кая больница »	180 900,00	Счет №432 от 29.10.2024 г. Акт №432 от 29.10.2024 г. Платежное поручение №692 от 30.10.2024 г.	Витреошвартэктомия, пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки, УЗИ глазного яблока Расходы за вычетом остатков: vision4ahmad2 (7366) – 21 234,00 рублей help_vision_ramina (8429) - 26 268,00 рублей save_eye_aziza (8924) – 13656,00 рублей
3	Административны е расходы Фонда				21 450,00	Платежные поручения №837259, 582 от 30.09.2024 г.	Частичная оплата труда координатора сбора с налогами
ИТОГО по расходам фонда					202 350,00		

В приложении Тооба было собрано: 170 435,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	17 043,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	4 772,00

Остаток по проекту составил 7 428,00 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		Код		Рез. поле
40330000				
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 432 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 432 от 29.10.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Мубина э., 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) эндотрахеальный наркоз (до 1,5 часа)	услуга	1,000	11 300,00	11 300,00
9	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	1,000	1 500,00	1 500,00
10	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иssl	1,000	2 100,00	2 100,00
Итого:					180 900,00
В т.ч. НДС:					566,67
Всего к оплате:					180 900,00

Всего наименований 10, на сумму:
Сто восемьдесят тысяч девятьсот рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура №
Исправление №

432
от 29 октября 2024 г.

Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. № 1137
(в ред. Постановлений Правительства РФ от 16.04.2024 № 1096)

Продавец:
Адрес:
ИНН/КПП продавца:
Грузоотправитель и его адрес:
Грузополучатель и его адрес:
К платёжно-расчётному документу №
Документ об отгрузке

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"
195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6
7604003373 / 760401001

№ от
Реализация (акт, накладная) №432 от 29.10.2024 г.

Попкупатель:
(2) Адрес:
(2a) 141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
(6a) 5038134926 / 503801001
(6b) ---
(7) ---
(8) ---
(9) ---
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
5038134926 / 503801001
Российский рубль, 643
Идентификатор государственного контракта,
договора (соглашения) (при наличии):

№ 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	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 (национальный)								цифр-р о-вой код	краткое наименование	
1	1a Мубина госпитализация : 21.10.2024-26.10.2024	16	2	---	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (прививание с литьем)	---	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
Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо

А. Ю. Орунев
(ф.и.о.)
Семшов С.В.
(ф.и.о.)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо
С. Н. Калашникова
(ф.и.о.)

(подпись)
(подпись)
(подпись)

Оказатель деятельности о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя

Акт № 432 от 29 октября 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 432 от 29.10.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Мубина :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, эндоокулярного осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
8	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1,5 часа)	услуга	1,000	11 300,00	11 300,00
9	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	1,000	1 500,00	1 500,00
10	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иссл	1,000	2 100,00	2 100,00

Итого: 180 900,00
В том числе НДС: 566,67
Всего (с учетом НДС): 180 900,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто восемьдесят 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)



30.09.2024

Поступ. в банк плат.

30.09.2024

Списано со сч. плат.

0401060

30.09.2024

электронно

01

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 582

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Шестьдесят шесть тысяч сто сорок семь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	66147=		
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.	
Казначейство России (ФНС России)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
18201061201010000510	0	0	0	0	0
Единый налоговый платеж					

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
30.09.2024

30.09.2024

Поступ. в банк плат.

30.09.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 837259

30.09.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двести тридцать четыре тысячи двести шесть рублей 44 копейки

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	234206-44		
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ИХ СЕМЬЯМ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
		БИК	044525225		
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225		
Доп.офис №9040/00844		БИК	044525225		
Банк Плательщика		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО Сбербанк		БИК	044525225		
Банк Получателя		Сч. №	30101810400000000225		
ИНН 7707083893	КПП 773601001	Сч. №			
ПАО Сбербанк		Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель		Наз. пл.	1	Очер. плат.	3
		Код	0	Рез. поле	

Заработная плата по реестру №33 от 30.09.2024 в соответствии с Договором 86294379 от 01.12.2022

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
30.09.2024