



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

17.12.2024 г.

Отчет по проекту #help_eye_ifora (9194)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма	Подтверждающие документы	Примечания
1	Госпитализация и лечение Ифоры 25-30.11.2024	1 услуга	199 700,00	ЛОГБУЗ «ДКБ»	105 603,00	Счет № 488 от 10.12.2024 г. Акт № 488 от 10.12.2024 г. ПП № 856 от 11.12.2024 г.	Витреозэктомия, пребывание ребенка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, бинокулярная и монокулярная повязка на глазницу Сумма с учетом вычетов остатков: help_twin_arman (8511) - 34 565,00 руб help_twin_asyl (8510) - 29 460,00 руб help_baby_husan (8692) - 30 072,00 руб
2	Административные расходы				24 150,00	ПП № 802 от 29.11.2024 г.	Частичная оплата труда SMM-специалиста Фонда
ИТОГО по расходам фонда					129 753,00		

В приложении Тооба было собрано: **161 533,00 рублей**

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	16 153,00
Комиссия ЮКасса	2,8%	4 523,00

Остаток по проекту составил 11 104,00 рублей и был направлен на активный проект hearing_aid_for_oisha (9768)

Генеральный директор
Благотворительного Фонда помощи детям
и их семьям ПРОВИДЕНИЕ



Е.В. Осипова

195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6, тел.: +7 (812) 542-20-05

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030098	
		Сч. №	40102810745370000098	
Банк получателя	7804009373	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 № 488 от 10.12.2024

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 488 от 10.12.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Ифора г.р.,и/б 22583 Дата госпитализации : 25.11.2024-30.11.2024		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	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	Витреосшвартэктомия (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, ручки-манипулятора, эндоокулярного осветителя, ручки-манипулятора: скраппер для мембран) - 5 категории сложности	услуга	1,000	159 900,00	159 900,00
8	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
				Итого:	199 700,00
				В т.ч. НДС:	566,67
				Всего к оплате:	199 700,00

Всего наименований 8, на сумму:

Сто девяносто девять тысяч семьсот рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 488 от 10 декабря 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 488 от 10.12.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Ифора г.р.,и/б 22583.Дата госпитализации : 25.11.2024-30.11.2024		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	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 (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
8	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперац. ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00

Итого: 199 700,00
В том числе НДС: 566,67
Всего (с учетом НДС): 199 700,00

Всего оказано услуга на сумму: Сто девяносто девять тысяч семьсот 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) А. Ю. Окунев (подпись) (расшифровка подписи)

От заказчика: (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Счет-фактура № 488 ОТ 10 декабря 2024 г. (1)
Исправление № (1а)

Продавец: Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница" (2)
Адрес: 195009, Санкт-Петербург г. ул Комсомола д. 6 (2а)
ИНН/КПП продавца: 7804009373 / 780401001 (2б)
ИНН/КПП покупателя: 5038134926 / 503801001 (5а)
Грузоотправитель и его адрес: Валюта: наименование, код (3)
Грузополучатель и его адрес: Российский рубль, 543 (3)
К платежно-расчетному документу № (4)
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): (4)
Документ об отгрузке (5)
Реализация (акт, накладная) №488 от 10.12.2024 г. (5а)

№ 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	1а	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Ифора [REDACTED] г.р.мб 22583 Дата госпитализации : 25.11.2024-30.11.2024	---	---	---	1,000	---	0,00	без акциза	---	Без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителей (опекуна) с ребенком (ребенками) (с питанием)	---	99	м/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 (подпись) А. Ю. Окунов (ф.и.о.)
Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо (подпись) С. Н. Калашникова (ф.и.о.)
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо (подпись) (ф.и.о.)
(подпись) (ф.и.о.)
(подпись) (ф.и.о.)

13.12.2024

Поступ. в банк плат.

13.12.2024

Списано со сч. плат.

0401060

11.12.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 846

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Сто девяносто девять тысяч семьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	199700=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			
		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик			
ПАО Сбербанк		БИК	044525225
		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика			
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Ленинградской области		БИК	044030098
		Сч. №	40102810745370000098
Банк Получателя			
ИНН 7804009373	КПП 780401001	Сч. №	03224643410000004500
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)			
		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	0
Получатель		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	
00000000000000000130	40330000	0	0
0	0	0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по счету № 488 от 10.12.2024г (Ифора г.р.) и/б 22583.
Дата госпитализации : 25.11.2024-30.11.2024 Сумма 199700-00 В т.ч. НДС 566-67

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"

ИСПОЛНЕНО

13.12.2024

29.11.2024

Поступ. в банк плат.

29.11.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 802

29.11.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятьдесят одна тысяча рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	51000=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	[REDACTED]		
ОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8634 ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	[REDACTED]		
Банк Получателя		Сч. №	[REDACTED]		
ИНН [REDACTED]	КПП [REDACTED]	Сч. №	[REDACTED]		
[REDACTED]		Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код		Рез. поле	

Оплата услуг по договору № 59 от 01.02.2024 (СМЗ),по Акту от 30.11.2024г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
29.11.2024

1. К отчету #help_eye_ifora (9194) принято - 24 150,00 руб
Текщяя сумма по ПП 802 - 26 850,00 руб