



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-providence.ru Web: www.fondprovidence.ru

20.01.2025 г.

Отчет по проекту #operation_eye_muhammad (9492)

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма	Подтверждающие документы	Примечания
1	Госпитализация и лечение Мухаммада 23-28.12.2024	1 услуга	199 000,00	ЛОГБУЗ «ДКБ»	190 522,00	Счет № 538 от 28.12.2024 г. Акт № 538 от 28.12.2024 г. ПП № 24 от 16.01.2025 г.	Витреозэктомия, пребывание ребенка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, бинокулярная и монокулярная повязка на глазницу Недостающая сумма в размере 8 478,00 руб была добавлена из резерва Фонда
ИТОГО по расходам фонда					190 522,00		

В приложении Тооба было собрано: **218 489,00 рублей**

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	21 849,00
Комиссия ЮКасса	2,8%	6 118,00

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	
		Сч. №	40102810745370000098	
Банк получателя	7804009373	Сч. №	03224643410000004500	
780401001				
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Подписатель				
000000000000000000130		40330000		
КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 538 от 28.12.2024

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Платательщик: 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 538 от 28.12.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Мухаммад г.р.,и/б 24656.Дата госпитализации : 23.12.2024-28.12.2024		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	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазицу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Витреорезектомия (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 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	2,000	1 500,00	3 000,00
Итого:					199 000,00
В т.ч. НДС:					566,67
Всего к оплате:					199 000,00

Всего наименований 9, на сумму: Сто девяносто девять тысяч рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 538 от 28 декабря 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 538 от 28.12.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Мухаммад [REDACTED] г.р.,и/б 24656.Дата госпитализации : 23.12.2024-28.12.2024		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	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазицу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
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, 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 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	2,000	1 500,00	3 000,00
Итого:					199 000,00
В том числе НДС:					566,67
Всего (с учетом НДС):					199 000,00

Всего оказано услуга на сумму: Сто девяносто девять тысяч 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)

М.П.

(подпись)

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Счет-фактура № 538 от 28 декабря 2024 г.

Исправление №

Продавец: Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"
Адрес: 195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6
ИНН/КПП продавца: 7804009373 / 780401001
Грузоотправитель и его адрес: ---
Грузополучатель и его адрес: ---
К платежно-расчетному документу № ---
Документ об отгрузке: наименование, № ---

Покупатель: БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
Адрес: 141205, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
ИНН/КПП покупателя: 5038134926 / 503801001
Валюта: наименование, код: 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 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)								цифр-р о-вой код	краткое наименование	
1	1а	1б	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Муhammad г.р. иб 24856 Дата госпитализации: 23.12.2024-28.12.2024	---	---	---	1,000	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пробуждение с питанием)	---	99	л/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: А. Ю. Окунов (подпись) (ф.и.о.)
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо: С. Н. Капашникова (подпись) (ф.и.о.)
Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо: (подпись) (ф.и.о.)
(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

16.01.2025

Поступ. в банк плат.

16.01.2025

Списано со сч. плат.

0401060

16.01.2025

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 24

Дата

Вид платежа

Сумма прописью | Сто девяносто девять тысяч рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	199000=		
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				Код	
40330000		0	0	0	0
КОСГУ131 за медицинские услуги по счету № 538 от 28.12.2024г (████████ Муххаммад ████████ г.р..) и/б 24656. Дата госпитализации : 23.12.2024-28.12.2024 Сумма 199000-00 В т.ч. НДС 566-67					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк" ИСПОЛНЕНО 16.01.2025