



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

23.12.2024 г.

Отчет по проекту #save_vision_muslima (9477)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма	Подтверждающие документы	Примечания
1	Госпитализация и лечение Муслимы	1 услуга	199 700,00	ЛОГБУЗ «ДКБ»	188 560,00	Счет № 520 от 17.12.2024 Акт № 520 от 17.12.2024 ПП № 895 от 23.12.2024	Витреоректомия, пребывание ребенка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, бинокулярная и монокулярная повязка на глазницу Недостающая сумма в размере 11 140,00 рублей была добавлена из резерва Фонда
ИТОГО по расходам фонда					188 560,00		

В приложении Тооба было собрано: 216 239,00 рублей

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	21 624,00
Комиссия ЮКасса	2,8%	6 055,00

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				
0000000000000000130		40330000		
КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 520 от 17.12.2024

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 520 от 17.12.2024

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Муслима г.р./и/б 23645.Дата госпитализации : 09.12.2024-14.12.2024		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	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
6	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндоинтубационный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
7	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	4,000	500,00	2 000,00
8	Витреэктомия - 5 кат (с учетом стоимости: набора для витреэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя, рукоятки-манипулятора: скраппер для мембран)	услуга	1,000	159 900,00	159 900,00
				Итого:	199 700,00
				В т.ч. НДС:	666,67
				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 № 520 от 17 декабря 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 520 от 17.12.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Муслима [redacted] г.р.и/б 23645.Дата госпитализации : 09.12.2024-14.12.2024		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	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
6	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
7	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	4,000	500,00	2 000,00
8	Витрэктомия - 5 кат (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя, рукоятки-манипулятора: скраппер для мембран)	услуга	1,000	159 900,00	159 900,00
Итого:					199 700,00
В том числе НДС:					566,67
Всего (с учетом НДС):					199 700,00

Всего оказано услуг 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) (подпись) А. Ю. Окунев
(ресшифровка подписи)
М.П.

От заказчика: (должность) (подпись) (ресшифровка подписи)
М.П.

Счет-фактура № 520 от 17 декабря 2024 г. (1) (1a)

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"

195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6

7804009373 / 780401001

Продавец: Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница" (5) (5a)
Адрес: 195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6 (2a)
ИН-НКИПП продавца: 7804009373 / 780401001 (26)
Грузоотправитель и его адрес: (3)
Грузополучатель и его адрес: (4)
К платежно-расчетному документу № (5)
Документ об отгрузке: наименование, № (5a)

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

№ 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	1a	1б	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11	
1	Муслина [REDACTED] г.р.иБ 23645, Дата госпитализации : 09.12.2024-14.12.2024	---	---	---	1,000	---	0,00	без акциза		без НДС	0,00	---	---	---	
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (проеживание с питанием)	---	99	к/дн	5,000	566,67	2 833,33	без акциза	20%	566,67	3 400,00	---	---	---	
Всего к оплате (9)															

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо: А. Ю. Окунов (подпись) (ф.и.о.)
Идентификационный номер налогоплательщика: С. Н. Калашникова (подпись) (ф.и.о.)
Генеральный директор или иное уполномоченное лицо: (подпись) (ф.и.о.)
Идентификационный номер налогоплательщика: (подпись) (ф.и.о.)

23.12.2024

Поступ. в банк плат.

23.12.2024

Списано со сч. плат.

0401060

23.12.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 895

Дата

Вид платежа

Сумма прописью: Сто девяносто девять тысяч семьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	199700=		
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 счету № 520 от 17.12.2024г (████████ Муслима ████████ г.р.) и/б 23645. Дата госпитализации : 09.12.2024-14.12.2024 Сумма 199700-00 В т.ч. НДС 566-67					
Назначение платежа					

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
23.12.2024