



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
30101810400000000225 БИК 044525225
Тел.: +7-985- 431-56-76
E-mail: info@fond-providenie.ru Web: www.fondprovidenie.ru

11.12.2024 г.

Отчет по проекту # save_vision_fotimahon (9515)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация 25.11.2024 - 30.11.2024 г.	1 услуг а	201 400,00	ЛОГБУЗ «Детская клиничес кая больница »	201 400,00	Счет №484 от 05.12.2024 Акт №484 от 05.12.2024 п\п № 835 от 06.12.24г.	Витреошвартэктомия, прёбывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки. Недостающая сумма 11 343 руб была взята из резерва фонда.
ИТОГО по расходам фонда					201 400,00		

В приложении Тооба было собрано: 217 956,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	21 796,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	6 103,00

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 № 484 от 05.12.2024

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 484 от 05.12.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Фатимахон г. 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 глазицу	услуга	5,000	500,00	2 500,00
4	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
7	Витреэктомия- - 5 кат. (с учетом стоимости: набора для витректомии, 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	Факосмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	услуга	1,000	23 600,00	23 600,00
Итого:					201 400,00
В т.ч. НДС:					566,67
Всего к оплате:					201 400,00

Всего наименований 9, на сумму:

Двеести одна тысяча четыреста рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура №
Исправление №

484

от

от

05 декабря 2024 г.

(1)

(1а)

Продавец:

Адрес:

ИНН/КПП продавца:

Грузоотправитель и его адрес:

К платежно-расчетному документу №

Документ об отгрузке

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская

клиническая больница"

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

7804008373 / 780401001

№ от

Реализация (акт, накладная) №484 от 05.12.2024 г.

Покупатель:

Адрес:

ИНН/КПП покупателя:

Валюта: наименование, код

Идентификатор государственного контракта,

договора (соглашения) (при наличии):

БФ "ТРОВИДИНИЕ"

141203, 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	Единица измерения		Код вида товара	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 (наименование)									цифровой код	наименование	
1	1а ФАТИМАХОН	2	2а	16	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	22555 Дата госпитализации : 25.11.2024-30.11.2024	---	---	---	1,000	---	0,00	Без акциза	---	Без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (пробывание с питанием)	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. Окунов

(подпись)

(ф.и.о.)

Главный бухгалтер

или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

(подпись)

(ф.и.о.)

Одноразовый документ, подтверждающий регистрацию в государственной системе маркировки товаров (при наличии)

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

**Акт № 484 от 5 декабря 2024 г.
об оказании услуг**

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 484 от 05.12.2024

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Фатимахон 22555.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	5,000	500,00	2 500,00
4	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
7	Витреэктомия- - 5 кат. (с учетом стоимости: набора для витректомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндокулярного 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	Факоемульсификация без интраокулярной линзы. Факосфрагментация, факосаспирация	услуга	1,000	23 600,00	23 600,00

Итого:	201 400,00
--------	------------

В том числе НДС:	566,67
------------------	--------

Всего (с учетом НДС):	201 400,00
-----------------------	------------

Всего оказано услуга на сумму: Десяти одна тысяча четыреста 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

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика

(подпись)

(расшифровка подписи)

09.12.2024

Поступ. в банк плат.

09.12.2024

Списано со сч. плат.

0401060

06.12.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 835

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Двести одна тысяча четыреста рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	201400=		
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 № 484 от 05.12.2024г (Фатимахон) и/б 22555. Дата госпитализации : 25.11.2024-30.11.2024 Сумма 201400-00 В т.ч. НДС 566-67					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк" ИСПОЛНЕНО 09.12.2024