



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

24.12.2024 г.

Отчет по проекту # eye_vision_muhammad

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация	1 услуг а	158 500,00	ЛОГБУЗ «Детская клиничес кая больница »	158 500,00	Счет №495 от 12.12.2024 Акт №495 от 12.12.2024 п/п №899 от 23.12.24	Витреошвартэктомия, пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки.
2	Административ ные расходы фонда				20 000,00	П/п №805 от 29.11.24	Частичная оплата труда фандрайзера
ИТОГО по расходам фонда					178 500,00		

В приложении Тооба было собрано: 265 665,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	26 567,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 439,00

Остаток по проекту составил 53 159 рубля и был перенесен на активный проект save_vision_malik (9741)

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 № 497 от 12.12.2024

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 497 от 12.12.2024

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Мухаммад 23070. Дата госпитализации : 02.12.2024 - 07.12.2024		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)	л/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	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	л/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	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндоинтубационный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
8	Витреорезектомия - 4 кат. (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора)	услуга	1,000	118 700,00	118 700,00
Итого:					158 500,00
В т.ч. НДС:					566,67
Всего к оплате:					158 500,00

Всего наименований 8, на сумму:
Сто пятьдесят восемь тысяч пятьсот рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура № 497 от 12 декабря 2024 г. (1) (1а)
Исправление № от от

Продавец: Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"

Адрес: 195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 8

ИНН/КПП продавца: 7804009373 / 780401001

Грузополучатель и его адрес: ---

Грузополучатель и его адрес: ---

К платежно-расчетному документу № ---

Документ об отгрузке

Покупатель: БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
Адрес: 141206, 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		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	1б	2	2а	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Мухаммад (госпитализация : 02.12.2024 - 07.12.2024	---	---	---	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пресыщение с питанием)	---	99	М/дн	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. Окунева (подпись) (ф.и.о.)
Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо С. Н. Калашникова (подпись) (ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо (подпись) (ф.и.о.)
Формыли сальдиста с государственной регистрацией индивидуального предпринимателя (подпись) (ф.и.о.)

Акт № 497 от 12 декабря 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, от 497 от 12.12.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Мухаммад Дата госпитализации: 02.12.2024 - 07.12.2024		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	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	4,000	500,00	2 000,00
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	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
8	Витреосклерэктомия - 4 кат. (с учетом стоимости: набора для витректоми, ножниц-насадок, пинцета, рукоятки-манипулятора)	услуга	1,000	118 700,00	118 700,00

Итого: 158 500,00
В том числе НДС: 566,67
Всего (с учетом НДС): 158 500,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто пятьдесят восемь тысяч пятьсот 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:

(подпись)

(подпись)

(расшифровка подписи)



23.12.2024

Поступ. в банк плат.

23.12.2024

Списано со сч. плат.

0401060

23.12.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 899

Дата

Вид платежа

Сумма прописью: Сто пятьдесят восемь тысяч пятьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	158500=		
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	40330000	0	0	0	0
КОСГУ131 за медицинские услуги по счету № 497 от 12.12.2024г (Мухаммад) 0.					
Дата госпитализации : 02.12.2024-07.12.2024 Сумма 158500-00 В т.ч. НДС 566-67					
Назначение платежа					

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
23.12.2024

29.11.2024

Поступ. в банк плат.

29.11.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 805

29.11.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Семьдесят три тысячи шестьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	73600=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	
СБЕРБАНК		Сч. №	
Банк Получателя		Сч. №	
ИНН	КПП	Сч. №	
		Вид оп.	
		Наз. пл.	
		Код	
Получатель		Срок плат.	5
		Очер. плат.	
		Рез. поле	

Оплата услуг по договору № 70 от 14.10.2024 (СМЗ),по Акту от 29.11.2024 г. Сумма 73600-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
29.11.2024

1.Принято к отчету eye_vision_muhammad
20 000,00 руб
Текущий остаток п\п 53 600, 00 руб