



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

12.02.2025 г.

Отчет по проекту #help_vision_mustaffo
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация 20.01.2025- 25.01.2025	1 услуг а	199 700,00	ЛОГБУЗ «Детская клиничес кая больница »	199 700,00	Счет №32 от 31.01.2025 Акт №32 от 31.01.2025 п/п 971 от 11.02.25	Витреошвартэктомия, пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки.
ИТОГО по расходам фонда					199 700,00		

В приложении Тооба было собрано: 253 739,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	25 374,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 105,00

Неизрасходованный остаток со сбора в сумме 21 660,00 рублей был перенесен на
активный сбор operation_eye_aisultan (10381)

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 7804009373		Сч. №	40102810745370000098	
780401001		Сч. №	03224643410000004500	
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель 00000000000000000130		40330000		
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 32 от 31.01.2025

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 32 от 31.01.2025

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Мустафо ., и/б 963. Дата госпитализации : 20.01.2025-25.01.2025		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	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
4	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
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	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	4,000	500,00	2 000,00
8	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
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. Орлов)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Продавец: Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"
Адрес: 195009, Санкт-Петербург г. ул Комсомола, д. 6
ИН-НПТ продавец: 7804008373 / 780401001
Грузополучатель и его адрес: ---
Грузополучатель и его адрес: ---
К платежно-расчетному документу № ---
Документ об отгрузке: наименование, № ---

№ 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 Мустафо 03.09.2022 г.р. м.б 963. Дата госпитализации : 20.01.2025-25.01.2025	---	---	---	1,000	---	0,00	без акциза	7	8	9	10	10а	11
2	Медицинская услуга по профилю офтальмологии 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)	---	99	к/дн	5,000	3 100,00	15 500,00	без акциза	без НДС	без НДС	15 500,00	---	---	---
3	Витреотомия - 5 кат. (с учетом стоимости: набора для витректоми, ножниц-насажда, линзета, рукоятки-манипулятора, эндоскопического осветителя, рукоятки-манипулятора: скраппер для мембран)	---	100	услуга	1,000	159 900,00	159 900,00	без акциза	без НДС	без НДС	159 900,00	---	---	---
4	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	---	100	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00	без акциза	без НДС	без НДС	14 500,00	---	---	---
5	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	---	101	конс	1,000	2 000,00	2 000,00	без акциза	без НДС	без НДС	2 000,00	---	---	---
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	---	101	конс	1,000	2 400,00	2 400,00	без акциза	без НДС	без НДС	2 400,00	---	---	---
7	Наложение монокулярной и бикулярной повязки(наклейки, заглазки) на глазницу	---	100	услуга	4,000	500,00	2 000,00	без акциза	без НДС	без НДС	2 000,00	---	---	---
8	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (ребенками) с питанием	---	99	к/дн	5,000	566,67	2 833,33	без акциза 20%	без НДС	566,67	3 400,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							199 133,33	X		566,67	199 700,00			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо: А. Ю. Окунев (подпись) (ф.и.о.)
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо: С. Н. Калашникова (подпись) (ф.и.о.)
Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо: (подпись) (ф.и.о.)
Реквизиты организации с государственным репозитием индивидуального предпринимателя: _____

Акт № 32 от 31 января 2025 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 32 от 31.01.2025
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Мустафо г.р., и/б 963. Дата госпитализации: 20.01.2025-25.01.2025		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	Витреотомия - 5 кат. (с учетом стоимости: набора для витреотомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоскопического осветителя, рукоятки-манипулятора: скраппер для мембран)	услуга	1,000	159 900,00	159 900,00
4	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
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	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	4,000	500,00	2 000,00
8	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
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

А. Ю. Окунев

От заказчика:



11.02.2025

Поступ. в банк плат.

11.02.2025

Списано со сч. плат.

0401060

11.02.2025

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 971

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 № 32 от 31.01.2025г.(Мустафо () договор 31/20 от 28.12.2020г. В том числе НДС - 566,67 рублей.					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк" ИСПОЛНЕНО 11.02.2025