



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

05.12.2024 г.

Отчет по проекту # save_ altynai (9732)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документы	Примечание
1	Оплата медицинской услуги по ко- ду 852 «Протез глазной пластмассовый»	1 услуга	15 000,00	Диагност ический центра №7 г.Санкт- Петербур г.	15 000,00	Акт выполненны х работ от 04.12.2024 г п/п №818 от 04.12.24	Глазной протез
ИТОГО по расходам фонда					15 000,00		

В приложении Тооба было собрано: 17 202,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	1720,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	482,00

Генеральный директор
Благотворительного фонда помощи детям
и их семьям «ПРОВИДЕНИЕ»



Е.В. Осипова

выполненных работ

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Диагностический Центр №7» (глазной) для взрослого и детского населения

ОТ « » **04.12.2024**

Исполнитель Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Диагностический Центр №7» (глазной) для взрослого и детского населения

Заказчик Благотворительный фонд помощи детям и их семьям «Провидение»

	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма (рублей)
1	Глазной протез пластмассовый	1	1	15000,00	15000,00
Итого:					15000,00

Итого:

Всего оказано услуг на сумму: Пятнадцать тысяч рублей 00 копеек

Вышеперечисленные работы (услуги) выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Масса ребёнка:

2. Кызтсебек Атокировна

Исполнитель Главный врач

./О.А. Фролов/

Заказчик



04.12.2024

Поступ. в банк плат.

04.12.2024

Списано со сч. плат.

0401060

04.12.2024

Дата

электронно

Вид платежа

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 818

Сумма
прописью

Пятнадцать тысяч рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	15000-00				
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761				
Платательщик		БИК	044525225				
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225				
Банк Плательщика		БИК	014030106				
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по г.Санкт-Петербургу		Сч. №	40102810945370000005				
Банк Получателя		Сч. №	03224643400000007200				
ИНН 7803032242		КПП 784101001	Вид оп.	01	Срок плат.	5	
Комитет финансов Санкт-Петербурга (Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Диагностический центр № 7 (глазной) для взрослого		Наз. пл.		Очер. плат.			
		Код	0	Рез. поле			
Получатель		0	40910000	0	0	0	0

Оплата за глазной протез для [] i Алтинай по счету №0000-001737 от 29.11.2024 21.10.2024-29.10.2024 Сумма 15000-00

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ОСИПОВА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

04.12.2024