



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-providence.ru Web: www.fondprovidence.ru

24.12.2024 г.

Отчет по проекту # save_vision_bexultan

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документ ы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация	1 услуга	210 920,00	ЛОГБУЗ «Детская клиническ ая больница»	210 920,00	Счет №495 от 12.12.2024 Акт №495 от 12.12.2024 п\п №903 от 23.12.24 г.	Витреошвартэктомия, пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки.
ИТОГО по расходам фонда					210 920 ,00		

В приложении Тооба было собрано: 256 032,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	25 603,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 169,00

Остаток по проекту составил 12 340 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 № 495 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 495 от 12.12.2024

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Бексультан 23230, дата госпитализации : 03.12.2024 - 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	4,000	3 100,00	12 400,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
4	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00
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	Витреосшвартэктомия (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоскопического осветителя, рукоятки-манипулятора: скраппер для мембран) - 5 категории сложности	услуга	1,000	159 900,00	159 900,00
8	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперац. ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	10 400,00	10 400,00
9	Медицинская услуга по профилю анестезиология - реанимация с пребыванием в 4-х и более местной палате (Наблюдение реанимационного пациента до 12 часов - без питания) дети старше 1 месяца	услуга	1,000	19 600,00	19 600,00
Итого:					210 920,00
В т.ч. НДС:					453,33
Всего к оплате:					210 920,00

Всего наименований 9, на сумму:

Девести тысяч девятьсот двадцать рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунева)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура №
Исправление №

495 ОТ 12 декабря 2024 г.

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

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

ИН-ИКПП продавца: 7804008373 / 780401001

Грузополучатель и его адрес:

Грузополучатель и его адрес:

К платежно-расчетному документу №

Документ об отгрузке: наименование, №

Покупатель: БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
Адрес: 141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
ИН-ИКПП покупателя: 5038134926 / 503901001
Валюта: наименование, код
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии):

№ 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)								цифр-р	о-вой код	краткое наименование	
1	Бекситан 1	16	2	---	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11	
1	Бекситан 1	---	---	---	1,000	---	0,00	без акциза		без НДС	0,00	---	---	---	
2	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пробуждение с питанием)	---	99	к/дн	4,000	566,67	2 266,67	без акциза 20%		453,33	2 720,00	---	---	---	
Всего к оплате (9)							2 266,67	X		453,33	2 720,00				

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо

А. Ю. Онуев

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо

(подпись)

(подпись)

(режимы деятельности в государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Акт № 495 от 12 декабря 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 495 от 12.12.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Бексультан 23230. Дата госпитализации : 03.12.2024 - 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	4,000	3 100,00	12 400,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
4	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00
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	Витреошвартэктомия (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоскопического осветителя, рукоятки-манипулятора: скраппер для мембран) - 5 категории сложности	услуга	1,000	159 900,00	159 900,00
8	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	10 400,00	10 400,00
9	Медицинская услуга по профилю анестезиология - реанимация с пребыванием в 4-х и более местной палате (Наблюдение реанимационного пациента до 12 часов - без питания) дети старше 1 месяца	услуга	1,000	19 600,00	19 600,00

Итого: 210 920,00
В том числе НДС: 463,33
Всего (с учетом НДС): 210 920,00

Всего оказано услуг на сумму: Двести десять тысяч девятьсот двадцать рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС -
Четыреста пятьдесят три рубля 33 копейки

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

От исполнителя: Главный врач (подпись) А. Ю. Окунов (расшифровка подписи)

От заказчика: (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 № 903

Дата

Вид платежа

Сумма прописью | Двести десять тысяч девятьсот двадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	210920=		
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 № 495 от 12.12.2024г (Бексултан)					
Дата госпитализации : 03.12.2024-07.12.2024 Сумма 210920-00 В т.ч. НДС 453-33					
Назначение платежа					

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
23.12.2024