



**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
301018104000000000225 БИК 044525225
Тел.: +7-985- 431-56-76
E-mail: info@fond-providenie.ru Web: www.fondprovidenie.ru

26.12.2024 г.

**Отчет по проекту # save_vision_halid (9735)
Акт о расходовании средств**

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтв. документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация	1 услуг а	105 300,00	ЛОГБУЗ «Детская клиничес кая больница »	105 300,00	Счет №493 от 12.12.2024 Акт №493 от 12.12.2024 п\п № 902 от 23.12.24г.	Локальное эписклеральное пломбирование, пребывание ребёнка с родителем в палате, наркоз, осмотр врачами, наложение монокулярной и бинокулярной повязки.
2	Административ ные расходы фонда по сопровождению проекта				20 000,00	п\п 890 от 19.12.24	Оплата аренды офиса фонда
ИТОГО по расходам фонда					125 300,00		

В приложении Тооба было собрано: 159 865,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	15 987,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	4 476,00

Остаток по проекту составил 14 102 рубля и был перенесен на активный проект save_vision_malik (9741)

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



Е.В. Осипова

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

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.
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.
00000000000000000130		Код		Раз. поле
40330000				
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 493 от 12.12.2024

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 493 от 12.12.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Халид 23101 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	8,000	500,00	4 000,00
4	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
5	Локальное эписклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	37 300,00	74 600,00
6	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
7	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
Итого:					105 300,00
В т.ч. НДС:					566,67
Всего к оплате:					105 300,00

Всего наименований 7, на сумму
Сто пять тысяч триста рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Продавец:
Адрес:
ИНН/КПП продавца:
Грузополучатель и его адрес:
Грузополучатель 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. 8
7804009373 / 780401001

№ от
Реализация (акт, накладная) №493, от 12.12.2024 г.

Покупатель:
Адрес:
ИНН/КПП покупателя:
Валюта: наименование, код
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии):

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
141205, 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	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	а. Халид 2	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	госпитализации. 02.12.2024-07.12.2024	---	---	---	1,000	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (приобретение 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

А. Ю. Окунев

Идентификационный номер налогоплательщика

С. Н. Капашникова

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

Идентификационный номер налогоплательщика

Идентификационный номер налогоплательщика

Идентификационный номер налогоплательщика

Акт № 493, от 12 декабря 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, от 493 от 12.12.2024

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Халид госпитализации: 02.12.2024-07.12.2024	1. Дата			
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	8,000	500,00	4 000,00
4	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
5	Локальное эпиклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	37 300,00	74 600,00
6	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
7	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00

Итого: 105 300,00

В том числе НДС: 566,67

Всего (с учетом НДС): 105 300,00

Всего оказано услуга на сумму: Сто пять тысяч триста 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 № 902

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто пять тысяч триста рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	105300=		
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 № 493 от 12.12.2024г (Халид). Дата госпитализации : 02.12.2024-07.12.2024 Сумма 105300-00 В т.ч. НДС 566-67					
Назначение платежа					

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
23.12.2024

20.12.2024

Поступ. в банк плат.

20.12.2024

Списано со сч. плат.

0401060

19.12.2024

электронно

Дата

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 890

Сумма прописью
Двадцать две тысячи пятьдесят рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	22050=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	044525976
АКБ "Абсолют Банк" (ПАО)		Сч. №	30101810500000000976
Банк Получателя		Сч. №	40802810622000043280
ИНН 503806206278	КПП	Вид оп.	01
ИП Фролов Анатолий Анатольевич		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	Очер. плат.
			Рез. поле
			5

Счет на оплату № 325 от 22 ноября 2024 г., по Договору аренды № БН03/2022 от 01.09.2022 за 12-2024 г. Сумма 22050-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
20.12.2024

Принято к отчету по save_vision_halid (9735) - 20 000 руб
Текущий остаток по п\п - 2 050,00 руб