



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

Финансовый отчет от 20.05.2023 по расходованию средств на лечение на пациента Собиrhoнова Камола.

Для БФ «Провидение» на площадке было собрано 248 123, 00 рублей в качестве благотворительной помощи для оплаты операций.

На расчетный счет БФ «Провидение» поступили средства через оператора ООО НКО «Юмани», за минусом удержанной комиссии – 5 653, 00 рублей (2,8%).

Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность 40 378, 00 рублей (20%).

Комиссия банка составила 199, 00 рублей.

Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность с данного сбора была направлена на заработную плату сотрудникам Фонда.

Оставшиеся средства со сбора были направлены на частичную оплату на лечение подопечной фонда Осиповой Анне.

1. Счет № 104 от 23.03.2023г.
2. Счет-фактура №104 от 23.03.2023г.
3. Акт №104 от 23.03.2023г.
4. Платежное поручение № 118 от 04.04.2023г.
5. Платежное поручение № 137 от 13.04.2023г.

Образец заполнения платежного поручения

ОТДЕЛЕНИЕ ЛЕНИНГРАДСКОЕ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	014106101
		Сч. №	40102810745370000006
Банк получателя	7804009373	Сч. №	03224643410000004500
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460988049)		Вид оп.	01
		Срок плат.	
		Наз. пл.	
		Очер. плат.	
		Код	
Получатель		Рез. поле	
00000000000000000130		40330000	
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №			

Назначение платежа

СЧЕТ № 104 от 23.03.2023

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Платательщик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001, 141205, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Собиржинова Камола 13.03.2021 г.р., и/б 3055. Дата госпитализации: 13.02.2023-20.02.2023.		-	-	-
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	7,000	2 840,00	19 880,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	7,000	583,00	4 081,00
4	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	12 770,00	12 770,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 170,00	2 170,00
6	Витреоректомия	услуга	1,000	46 630,00	46 630,00
7	(код 706.47) Инструменты зажимные: пинцет 23G	шт	1,000	12 262,00	12 262,00
8	(Код 8065751572) Эндоскопический осветитель 25 G	шт	1,000	7 422,00	7 422,00
9	(Код 725.03) Инструменты зажимные: рукоятка-держатель.	шт	1,000	9 123,00	9 123,00
10	(код 8065751063) Набор для витректомии 20G Alcon Laboratories Inc	шт	1,000	38 640,00	38 640,00
11	(Код 720.26)Инструменты режущие: Ножницы-насадка 20Ga	шт	1,000	11 600,00	11 600,00
12	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	1 850,00	1 850,00
Итого:					166 428,00
В т.ч. НДС:					680,17
Всего к оплате:					166 428,00

Всего наименований 12, на сумму

Сто шестьдесят шесть тысяч четыреста двадцать восемь рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура №	104	от	23 марта 2023 г.	(1)
Исправление №		от		(1a)

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"

Продавец:	(2)	Покупатель:	БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
Адрес:	(2a)	Адрес:	141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
ИН-ИИН-КПП продавца:	(2a)	ИН-ИИН-КПП покупателя:	5038134926 / 503801001
7804009373 / 780401001	(2a)		(6a)
---	(3)	Валюта: наименование, код	Российский рубль, 643
---	(4)	Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии):	
№ 01	(5)		(7)
Грузополучатель и его адрес:			
К платежно-расчетному документу №			

Документ об отгрузке

№ п/п 1-2 №104 от 23.03.2023

(5а)

№ 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	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Собиржонна Камола 13.03.2021 г.р.и/б 3055.Дата госпитализации:13.02.2023-20.02.2023.	---	---	---	---	---	0,00	Без акциза		Без НДС	0,00	---	---	
2	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	---	99	к/дн	7,000	485,83	3 400,83	Без акциза	20%	680,17	4 081,00	---	---	
							3 400,83	X		680,17	4 081,00			

Руководитель организации

или иное уполномоченное лицо

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

cc

С. Н. Калашникова
(Ф. и. о.)

(реактивы свидетельств о государственной регистрации индивидуальных предпринимателей)

**Акт № 104 от 23 марта 2023 г.
об оказании услуг**

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Собиржонова Камола 13.03.2021 г.р., и/б 3055.Дата госпитализации: 13.02.2023-20.02.2023.				
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	7,000	2 840,00	19 880,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	7,000	583,00	4 081,00
4	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	12 770,00	12 770,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 170,00	2 170,00
6	Витреошвартэктомия	услуга	1,000	46 630,00	46 630,00
7	(код 706.47) Инструменты зажимные: пинцет 23G	шт	1,000	12 262,00	12 262,00
8	(Код 8065751572) Эндоокулярный осветитель 25 G	шт	1,000	7 422,00	7 422,00
9	(Код 725.03) Инструменты зажимные: рукоятка-держатель.	шт	1,000	9 123,00	9 123,00
10	(код 8065751063) Набор для витректомии 20G Alcon Laboratories Inc	шт	1,000	38 640,00	38 640,00
11	(Код 720.26)Инструменты режущие: Ножницы-насадка 20Ga	шт	1,000	11 600,00	11 600,00
12	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	1 850,00	1 850,00

Итого: 166 428,00

В том числе НДС: 680,17

Всего (с учетом НДС): 166 428,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто шестьдесят шесть тысяч четыреста двадцать восемь рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Шестьсот восемьдесят рублей 17 копеек

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

От исполнителя: Главный врач

(должность)

М.П.

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

10.04.2023

10.04.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 118

04.04.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью: Сто шестьдесят шесть тысяч четыреста двадцать восемь рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	166428-00			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761			
Платательщик		БИК	044525225			
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225			
Банк Плательщика		БИК	014106101			
ОТДЕЛЕНИЕ ЛЕНИНГРАДСКОЕ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		Сч. №	40102810745370000006			
Банк Получателя		Сч. №	03224643410000004500			
ИНН 7804009373		КПП 780401001	Вид оп.	01	Срок плат.	
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л\с 20460986049)			Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле		
000000000000000000130	40330000	0	0	0	0	

КОСГУ 131 за медицинские услуги по счету №104 от 23.03.23 Собирижнова Камола 13.03.2021 г.р., и/б 3055. Дата госп. 13.02.2023г-20.02.2023г дог.31/20 от 28.12.20 Сумма 166428 руб В том числе НДС - 680.17 рублей.

Назначение платежа

Подпись

Отметки банка

М.П.

Осипова Елена Владимировна

ПАО Сбербанк
Среднерусский банк СБ РФ г. Москва
Дополнительный офис №9040/0844
БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО
10.04.2023

14.04.2023

14.04.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 137

13.04.2023

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятьдесят четыре тысячи рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	54000-00
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
		БИК	044525225
Платательщик ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225
		БИК	044525593
Банк Плательщика АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва		Сч. №	30101810200000000593
		БИК	044525593
Банк Получателя ИНН 5038154217 КПП 503801001		Сч. №	40702810802760002664
		Вид оп.	01
Получатель ООО "НОТА БЕНЕ"		Наз. пл.	Срок плат.
		Код	Очер. плат.
			Рез. поле
			5

Оплата по сч 7 от 10.04.23 услуги медицинского массажа(Осипова Анна Андреевна д.р. 02.12.2016г) сумма 54000-00руб НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

Осипова Елена Владимировна

ПАО Сбербанк
Среднерусский банк СБ РФ г. Москва
Дополнительный офис №9040/0844
БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО
14.04.2023