



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 03.05.2023 по расходованию средств на операцию на пациента Бектаналиев Билал.

Для БФ «Провидение» на площадке было собрано 264 285, 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 – 6 021, 48 рублей (2,8%).

Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность 43 010, 60 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 Сорокина Алина.

1. Счет № 595 от 28.12.2022г.
2. Счет-фактура № 595 от 28.12.2022г.
3. Акт № 595 от 28.12.2022г.
4. Счет № 129 от 27.03.2023г.
5. Счет-фактура № 129 от 27.03.2023г.
6. Акт № 129 от 27.03.2023г.
7. Платежное поручение № 122 от 04.04.2023г.
8. Платежное поручение № 17 от 27.01.2023г.
9. Платежное поручение № 126 от 06.04.2023г.



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



Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница" ИНН 7804009373 КПП 780401001

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

Образец заполнения платежного поручения

ОТДЕЛЕНИЕ ЛЕНИНГРАДСКОЕ БАНКА РОССИИ// УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	014106101	
Банк получателя		Оч. №	40102810745370000006	
7804009373	780401001	Оч. №	03224643410000004500	
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20456404600)		Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель		Наз. пл.		Счёр. плат.
000000000000000000130		Код		Рез. поле
40330000				
За медицинские услуги по счету№				

Назначение платежа

СЧЕТ № 595 от 28.12.2022

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

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Бектенов Биал 15.10.2021 г.р., и/б 23742, Дата госпитализации: 19.12.2022-23.12.2022		-	-	-
2	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	1 850,00	1 850,00
3	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	1,000	1 390,00	1 390,00
4	Медицинская услуга по профилю офтальмология с пребыванием в 1 местной палате (Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара)	к/дн	4,000	4 410,00	17 640,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	583,00	2 332,00
Итого:					23 212,00
В т.ч. НДС:					388,67
Всего к оплате:					23 212,00

Всего наименований 5, на сумму

Двадцать три тысячи двести двенадцать рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунов)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

**Акт № 595 от 28 декабря 2022 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	Бектеналиев Биалал 15.10.2021 г.р., и/б 23742. Дата госпитализации: 19.12.2022-23.12.2022				
2	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	1 850,00	1 850,00
3	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	1,000	1 390,00	1 390,00
4	Медицинская услуга по профилю офтальмология с пребыванием в 1 местной палате (Ежедневный осмотр врачом-офтальмологом с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении стационара)	к/дн	4,000	4 410,00	17 640,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	583,00	2 332,00

Итого: 23 212,00

В том числе НДС: 388,67

Всего (с учетом НДС): 23 212,00

Всего оказано услуг на сумму: Двадцать три тысячи двести двенадцать рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС -
Триста восемьдесят восемь 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)

М.П.

(подпись)

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Образец заполнения платежного поручения

ОТДЕЛЕНИЕ ЛЕНИНГРАДСКОЕ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург	БИК	014106101	
Банк получателя	Сч. №	40102810745370000006	
7804009373	780401001	Сч. №	03224643410000004500
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460966048)	Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель	Наз. пл.		Очер. плат.
0000000000000000130	40330000	Код	Рез. поле

КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №

Назначение платежа

СЧЕТ № 129 от 27.03.2023

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Плательщик: 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, сч 129 от 27.03.2023

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Бектенов Билал 15.10.2021 г.р. иб 4851.Дата госпитализации: 13.03.2023-18.03.2023		-	-	-
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	5,000	2 840,00	14 200,00
3	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	583,00	2 915,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 170,00	2 170,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	1 850,00	1 850,00
6	Витреоректомия	услуга	1,000	46 630,00	46 630,00
7	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	8 990,00	8 990,00
8	(код 8065751063) Набор для витректомии 20G Alcon Laboratories Inc	шт	1,000	38 640,00	38 640,00
9	(Код 725.03) Инструменты зажимные: рукоятка-держатель	шт	1,000	9 123,00	9 123,00
10	(Код 720.26)Инструменты режущие: Ножницы-насадка 20Ga	шт	1,000	11 600,00	11 600,00
11	(код 706.47) Инструменты зажимные: пинцет 23G	шт	1,000	12 262,00	12 262,00
				Итого:	148 380,00
				В т.ч. НДС:	485,83
				Всего к оплате:	148 380,00

Всего наименований 11, на сумму: Сто сорок восемь тысяч триста восемьдесят рублей 00 копеек

Руководитель (И. Ю. Орлова)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура № 129 от 27 марта 2023 г. (1) (1a)

Продавец: Липецкое областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница" (2) Покупатель: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" (6)
Адрес: 195009, Санкт-Петербург г. ул Комсомола, д. 6 (2a) Адрес: 141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71 (6a)
ИНН/КПП продавца: 7804009373 / 780401001 (2b) ИНН/КПП покупателя: 5038134926 / 503801001 (6b)
Грузоотправитель и его адрес: --- (3) Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 (6c)
Грузополучатель и его адрес: --- (4) Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): --- (7)
№ от --- (5) (8)
№ п/п 1-2 №129 от 27.03.2023 (5a)

№ 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 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	1a	15	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
1	Бекеталиев Билад 15.10.2021 г.р. м/б 4851 Дата госпитализации: 13.03.2023-18.03.2023	---	---	---	---	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (проживание с питанием)	---	99	к/дн	5,000	485,83	2 429,17	без акциза	20%	485,83	2 915,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							2 429,17	X	---	485,83	2 915,00			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо (подпись) С. Н. Калашникова (ф.и.о.)
Исходящий номер документа: 129

Исходящий номер документа: 129
Исходящий номер документа: 129

(подпись) С. Н. Калашникова (ф.и.о.)
(подпись) С. Н. Калашникова (ф.и.о.)

**Акт № 129 от 27 марта 2023 г.
об оказании услуг**

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 129 от 27.03.2023

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Бектенолиев Билал 15.10.2021 г.р./и/б 4851.Дата госпитализации:13.03.2023-18.03.2023				
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	5,000	2 840,00	14 200,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	583,00	2 915,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 170,00	2 170,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	1 850,00	1 850,00
6	Витреошвартэктомия	услуга	1,000	46 630,00	46 630,00
7	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеопераци. ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	8 990,00	8 990,00
8	(код 8065751063) Набор для витректомии 20G Alcon Laboratories Inc	шт	1,000	38 640,00	38 640,00
9	(Код 725.03) Инструменты зажимные: рукоятка-держатель.	шт	1,000	9 123,00	9 123,00
10	(Код 720.26)Инструменты режущие: Ножницы-насадка 20Ga	шт	1,000	11 600,00	11 600,00
11	(код 706.47) Инструменты зажимные: пинцет 23G	шт	1,000	12 262,00	12 262,00

Итого: 148 380,00

В том числе НДС: 485,83

Всего (с учетом НДС): 148 380,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто сорок восемь тысяч триста восемьдесят рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Четыреста восемьдесят пять рублей 83 копейки

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

От исполнителя: Главный врач

(должность)

(подпись)

М.П.

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

10.04.2023

10.04.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 122

04.04.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью
Сто сорок восемь тысяч триста восемьдесят рублей 00 копеек

ИНН 5038134926		КПП 772701001		Сумма		148380-00					
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"				Сч. №		40703810740000003761					
Плательщик				БИК		044525225					
ПАО Сбербанк г. Москва				Сч. №		30101810400000000225					
Банк Плательщика											
ОТДЕЛЕНИЕ ЛЕНИНГРАДСКОЕ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области Санкт-Петербург				БИК		014106101					
				Сч. №		40102810745370000006					
Банк Получателя											
ИНН 7804009373		КПП 780401001		Сч. №		03224643410000004500					
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)				Вид оп.		01		Срок плат.			
				Наз. пл.				Очер. плат.		5	
				Код		0		Рез. поле			
Получатель											
000000000000000000130		40330000		0		0		0			

КОСГУ 131 за медицинские услуги по счету №129 от 27.03.23 Бектенолиев Биалат 15.10.2021 г.р., и/б 4851. Дата госп. 13.03.2023г-18.03.2023г дог. 31/20 от 28.12.20 Сумма 148380 руб В том числе НДС - 485.83 рублей.

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
10.04.2023

30.01.2023

30.01.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 17

27.01.2023

электронно

02

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Двадцать три тысячи двести двенадцать рублей 00 копеек

ИНН 5038134926		КПП 503801001		Сумма	23212-00		
Благотворительный фонд "ПРОВИДЕНИЕ"							
Платательщик				Сч. №	40703810740000003761		
ПАО Сбербанк г. Москва				БИК	044525225		
				Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика							
ОТДЕЛЕНИЕ ЛЕНИНГРАДСКОЕ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области Санкт-Петербург				БИК	014106101		
				Сч. №	40102810745370000006		
Банк Получателя							
ИНН 7804009373		КПП 780401001		Сч. №	03224643410000004500		
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)средства по приносящей доход деятельности				Вид оп.	01	Срок плат.	5
				Наз. пл.		Очер. плат.	
				Код	0	Рез. поле	
				Получатель			
00000000000000000130		40330000		0	0	0	

Оплата по счету от 23.01.2023 за госпитализацию и лечение Бектенолиева Билала. В том числе НДС - 680.17 рублей.

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
30.01.2023

10.04.2023

10.04.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 126

06.04.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Восемьдесят семь тысяч триста двадцать рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	87320-00
Благотворительный фонд "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	004525988
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		Сч. №	40102810545370000003
Банк Получателя		Сч. №	03224643450000007300
ИНН 7731147890		КПП 772901001	Вид оп. 01
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код 0	Очер. плат. 5
			Рез. поле
05400000000131131022	45326000	0	0
		0	0

Оплата по сч 154 от 30.03.23 за лечение и госпитализацию (Сорокина Алина Романовна 20.12.2012 г.р. и/б 2611/23 госп. с 22.03.23 по 24.03.23)сумма 87320-00руб 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
10.04.2023