



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 Носиров Мухаммад.

Для БФ «Провидение» на площадке было собрано 244 167, 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 – 5 562, 00 рублей (2,8%).

Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность 29 734, 40 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 Ныркова Есения.

1. Счет № 183 от 25.04.2023г.
2. Счет-фактура № 183 от 25.04.2023г.
3. Акт № 183 от 25.04.2023г.
4. Платежное поручение № 162 от 03.05.2023г.
5. Платежное поручение № 175 от 12.05.2023г.

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 20480986049)		Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель		Наз. пл.	Очер. плат.	
00000000000000000130		Код	Рез. поле	
40330000				

КОСГУ 131 - за медицинские услуги по счету №

Назначение платежа

СЧЕТ № 183 от 25.04.2023

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 183 от 25.04.2023

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Носилки Мухомад 25.04.2022 г.р., и/б 8022. Дата госпитализации: 27.03.2023г - 02.04.2023г		-	-	-
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	6,000	2 840,00	17 040,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	6,000	583,00	3 498,00
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 2 часов)	услуга	1,000	12 770,00	12 770,00
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 708.47) Инструменты зажимные: пинцет 23G	шт	1,000	12 262,00	12 262,00
Итого:					155 583,00
В т.ч. НДС:					583,00
Всего к оплате:					155 583,00

Всего наименований 11, на сумму Сто пятьдесят пять тысяч пятьсот восемьдесят три рубля 00 копеек

Руководитель (А.Ю. Окуев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура № 183 от 25 апреля 2023 г. (1) (1a)

Продавец: Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиника Боткина" (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)
--- (3) Валюта, наименование, код: Российский рубль, 643 (6c)
--- (4) Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): (7)
№ от: (8)
№ п/п 1-2 №183 от 25.04.2023. (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 (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	1a	1b	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
1	Носов Мухаммад 25.04.2023 г. р. иб 6022 Дата госпитализации 27.03.2023г - 02.04.2023г	---	---	---	---	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителей (опекуна) с ребенком (ребенками) с питанием	---	99	к/дн	6,000	485,83	2 915,00	без акциза	20%	583,00	3 498,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							2 915,00	X	---	583,00	3 498,00			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо: А. Ю. Окуев (подпись) (ф.и.о.)
Идентификационный номер налогоплательщика: 7804009373 (ИНН)
Генеральный директор или иное уполномоченное лицо: С. Н. Калашникова (подпись) (ф.и.о.)
Документы, подтверждающие регистрацию индивидуального предпринимателя: (ф.и.о.)



Акт № 183 от 25 апреля 2023 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 183 от 25.04.2023

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Носиров Мухаммад 25.04.2022 г.р., и/б 6022. Дата госпитализации: 27.03.2023г - 02.04.2023г				
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	6,000	2 840,00	17 040,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	6,000	583,00	3 498,00
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 послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	12 770,00	12 770,00
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: 155 583,00

В том числе НДС: 583,00

Всего (с учетом НДС): 155 583,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто пятьдесят пять тысяч пятьсот восемьдесят три рубля 00 копеек, в т.ч.: НДС - Пятьсот восемьдесят три рубля 00 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:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

10.05.2023

10.05.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 162

03.05.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью
Сто пятьдесят пять тысяч пятьсот восемьдесят три рубля 00 копеек

ИНН 5038134926		КПП 772701001		Сумма		155583-00			
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 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.			
				Код		0	Рез. поле		
Получатель									
000000000000000000130		40330000		0		0		0	

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 183 от 25/04/23 Носиров Мухаммад 25.04.22г.р.,и/б 6022 дата госпитализации 27.03.23- 02.04.23,дог.31/20 от 28.12.20 Сумма 155583-00 В том числе НДС - 583.00 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
10.05.2023

14.05.2023

14.05.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 175

12.05.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Восемьдесят четыре тысячи семьсот семьдесят рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	84770-00
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
		БИК	044525225
Платательщик ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225
		БИК	004525988
Банк Плательщика ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		Сч. №	40102810545370000003
		БИК	03224643450000007300
Банк Получателя ИНН 7731147890 КПП 772901001		Сч. №	03224643450000007300
		Вид оп.	01
Получатель Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.	0
		Код	0
05400000000131131022		45326000	0
0		0	0
0		0	0

Оплата по сч 190 от 14.04.23,оплата за лечение и госпитализацию(Ныркова Есения,04.10.2019г.р.,и/б 3264/23,госп. 10.04.23-12.04.23) Сумма 84770-00 Без налога (НДС)

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
14.05.2023