



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 17.07.2023 по расходованию средств на операцию на пациента Тилаволдиева Имонахон.

Для БФ «Провидение» на площадке было собрано 227 003, 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 – 5 171, 50 рублей (2,8%).

Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность 5 171, 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 лечение на подопечного Фонда Михалкина Андрея.

1. Счет № 284 от 26.06.2023г.
2. Счет-фактура № 284 от 26.06.2023г.
3. Акт № 284 от 26.06.2023г
4. Платежное поручение №260 от 04.07.2023г.
5. Платежное поручение №267 от 07.07.2023г.

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030098
		Оч. №	40102810745370000098
Банк получателя	7804009373	Оч. №	03224843410000004500
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01
		Срок плат.	
		Нач. пл.	
		Очер. плат.	
		Раз. поле	
Получатель			
00000000000000000130 40330000			

КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №

Назначение платежа

СЧЕТ № 284 от 26.06.2023

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 282 от 26.06.2023

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Типоводливая Иномехон 05.07.2019г.р.м/б 10695,Дата госпитализации:29.05.2023-01.06.2023		-	-	-
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 отделение стационара)	к/дн	3,000	3 100,00	9 300,00
3	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	3,000	680,00	2 040,00
4	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(шляпки, занавески) на глазницу	услуга	2,000	500,00	1 000,00
5	Локальное эпиклеральное пломбирование - 3 кат. (с учетом стоимости апплянта и расходных материалов)	услуга	2,000	37 300,00	74 600,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	всис	1,000	2 400,00	2 400,00
7	Анестезиологическое пособие - 1 кат (исключая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
				Итого:	94 740,00
				В т.ч. НДС:	340,00
				Всего к оплате:	94 740,00

Всего наименований 7, на сумму:

Девятьсот сорок четыре тысячи семьсот сорок рублей 00 копеек

Руководитель

(И. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер

(С. Н. Капешникова)

**Акт № 284 от 26 июня 2023 г.
об оказании услуг**

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 282 от 26.06.2023
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Тилаволдиева Имонахон 05.07.2019г.р и/б 10695,Дата госпитализации:29.05.2023-01.06.2023				
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	3,000	3 100,00	9 300,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	3,000	680,00	2 040,00
4	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	2,000	500,00	1 000,00
5	Локальное эписклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	37 300,00	74 600,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
7	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00

Итого: 94 740,00

В том числе НДС: 340,00

Всего (с учетом НДС): 94 740,00

Всего оказано услуг на сумму: Девяносто четыре тысячи семьсот сорок рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Триста сорок рублей 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.

07.07.2023

Поступ. в банк плат.

07.07.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 260

04.07.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью | Девяносто четыре тысячи семьсот сорок рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	94740-00		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
		БИК	044525225		
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	044030098		
Банк Платателя		Сч. №	40102810745370000098		
		БИК	044030098		
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Ленинградской области		Сч. №	40102810745370000098		
г. Санкт-Петербург		Сч. №	40102810745370000098		
Банк Получателя		Сч. №	03224643410000004500		
ИНН 7804009373	КПП 780401001	Вид оп.	01	Срок плат.	5
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л\с 20456404600)		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	
Получатель					
00000000000000000130	40330000	0	0	0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 284 от 26/06/23 Тираволдиева Имонахон 05.07.19г.р.,и/б 10695 дата госпитализации 29.05.23- 01.06.23,дог.31/20 от 28.12.20 Сумма 94740-00 В т.ч. НДС 340-00

Назначение платежа

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

07.07.2023

07.07.2023

Поступ. в банк плат.

07.07.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 267

07.07.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Девяносто восемь тысяч шестьсот семнадцать рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	98617-00		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
		БИК	044525225		
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	004525988		
Банк Платателя		Сч. №	40102810545370000003		
		БИК	004525988		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ		Сч. №	40102810545370000003		
г. Москва		Сч. №	40102810545370000003		
Банк Получателя		Сч. №	03224643450000007300		
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сч. №	03224643450000007300		
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	
		Получатель			
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0

Оплата по сч 400 от 28.06.23,оплата за лечение и госпитализацию(Михалкин Андрей,22.07.2015г.р.,и/б 6030/23,госп. 26.06.23-28.06.23) Сумма 98617-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

07.07.2023