



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 Рузибоев Элшод.

Для БФ «Провидение» на площадке было собрано 243 054, 00 рублей в качестве благотворительной помощи для оплаты операций.

На расчетный счет БФ «Провидение» поступили средства через оператора ООО НКО «Юмани», включая комиссию Фонда на административно-хозяйственную деятельность, за минусом удержанной комиссии – 40 509, 00 рублей (2,8%).

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 частично направлены на реабилитационное лечение на подопечного Фонда Макеева Артема.

1. Счет № 223 от 22.05.2023г.
2. Счет-фактура № 223 от 22.05.2023г.
3. Акт № 223 от 22.05.2023г.
4. Платежное поручение №198 от 07.06.2023г.
5. Платежное поручение №265 от 07.07.2023г.

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург	БИК	044030098		
Банк получателя	Сч. №	40102610745370000098		
7804009373	Сч. №	03224643410000004500		
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460966049)	Вид оп.	01	Срок плат.	
	Наз. пл.		Сч. плат.	
	Код		Раз. поле	
Получатель	00000000000000000000130 40330000			
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 223 от 22.05.2023

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 223 от 22.05.2023

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Рузиев Элшод 30.04.2021 г.р., и/б 8645 Дата госпитализации 01.05.2023-06.05.2023		-	-	-
2	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
3	Витреэктомия (с учетом стоимости набора для витректомики, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоскопического осветителя) - 5 категории сложности	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
4	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
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
7	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
Итого:					178 500,00
В т.ч. НДС:					666,67
Всего к оплате:					178 500,00

Всего наименований 7, на сумму:

Сто семьдесят восемь тысяч пятьсот рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунева)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура №
Исправление №

223

ОТ

ОТ

22 мая 2023 г.

(1)

(1a)

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская
клиническая больница"

Продавец:

Адрес:

ИН-ИКПП продавца:

Грузоотправитель и его адрес:

Грузополучатель и его адрес:

К платежно-расчетному документу №

Документ об отгрузке

Покупатель:

Адрес:

ИН-ИКПП покупателя:

Валюта: наименование, код

Идентификатор государственного контракта,

договора (соглашения) (при наличии):

Бю "ПРОВИДЕНИЕ"

141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71

5038134926 / 503801001

Российский рубль, 643

№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущества права	Код вида товара	Единица измерения		Коли- чество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Нало- говая ставка	Сумма налога, предъяв- ляемая покупателю	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 обозна- чение (нацио- нальное)								цифр-р о- вой код	краткое наимено- вание	
1	1а	1б	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Рузибоев Элиод 30.04.2021 г.р. № 8645, Дата госпитализации: 01.05.2023-06.05.2023	---	---	---	---	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителей (опекуна) с ребенком (ребенками) 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

Индивидуальный предприниматель

или иное уполномоченное лицо

Главный бухгалтер

или иное уполномоченное лицо

(подпись)

С. Н. Калашникова

(ф.и.о.)

(реализовано с государственной
регистрацией индивидуального предпринимателя)

**Акт № 223 от 22 мая 2023 г.
об оказании услуг**

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 223 от 22.05.2023

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Рузибоев Элшод 30.04.2021 г.р.,и/б 8645.Дата госпитализации:01.05.2023-06.05.2023				
2	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперац. ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
3	Витреоректомия (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя) - 5 категория сложности	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
4	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
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
7	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00

Итого: 178 500,00

В том числе НДС: 566,67

Всего (с учетом НДС): 178 500,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто семьдесят восемь тысяч пятьсот 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:

(должность)

(подпись)

Е. В. Ошнина

(расшифровка подписи)



08.06.2023

08.06.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 198

07.06.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью
Сто семьдесят восемь тысяч пятьсот рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	178500-00
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	044030098
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		Сч. №	40102810745370000098
Банк Получателя		Сч. №	03224643410000004500
ИНН 7804009373	КПП 780401001	Вид оп.	01
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Наз. пл.	
Получатель		Код	0
000000000000000000130	40330000	0	0
		0	0
		0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 223 от 22/05/23 Рузибоев Эльшод 30.04.21г.р.,и/б 8645 дата госпитализации 01.05.23- 06.05.23,дог.31/20 от 28.12.20 Сумма 178500-00 В т.ч. НДС 566-67

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
08.06.2023

07.07.2023

Поступ. в банк плат.

07.07.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 265

07.07.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Тридцать тысяч рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	30000-00		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
		БИК	044525225		
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	044525225		
Банк Платателя		Сч. №	30101810400000000225		
		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	40702810740000023784		
Банк Получателя		Вид оп.	01	Срок плат.	
ИНН 5050128090		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		КПП 505001001		Рез. поле	
		Код			
ООО "Центр реабилитации "Тоша и КО"					
Получатель					

Оплата по Счету № 657 от 30.06.2023 г. За курс по слухоречевой реабилитации пациентов . Пациент Макеев Артем Валерьевич Сумма 30000-00 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