



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-providence.ru](mailto:info@fond-providence.ru) Web: [www.fondprovidence.ru](http://www.fondprovidence.ru)

Финансовый отчёт по расходованию средств на операцию на пациента  
Маруфжонов Оллоер

**Собранно на Тооба:** 233 294, 00 рублей.

**Дата сбора:** 30.03.2023г.

**Дата пройденного лечения:** 31.05.2023г.

| № | Статья расходов                                                                                                                   | Сумма       | Подтверждающие документы                                                                                                          |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Лечение пациента                                                                                                                  | 94 640, 00  | Счет № 259 от 31.05.2023г.<br>Платёжное поручение №255 от 07.07.2023г.                                                            |
| 2 | Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность (20%), включая комиссию «Юмани» (2,8%) и комиссию банка 199, 00 руб. | 38 882,00   | Комиссия данного сбора частично была направлена на заработную плату сотрудникам Фонда.<br>Платёжное поручение № 242 от 29.06.2023 |
| 3 | Оставшаяся сумма со сбора была перенаправлена на подопечную Фонда Полянскую Еву                                                   | 99 772, 00  | Платёжное поручение №216 от 08.06.2023г.                                                                                          |
|   | <b>Итого</b>                                                                                                                      | 233 294, 00 |                                                                                                                                   |

Образец заполнения платежного поручения

|                                                                                    |           |          |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|----------------------|
| СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по<br>Ленинградской области г. Санкт-Петербург |           | БИК      | 044030098            |
| Банк получателя                                                                    |           | Сч. №    | 40102810745370000098 |
| 7804009373                                                                         | 780401001 | Сч. №    | 03224643410000004500 |
| Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с<br>20460986049)                               |           | Вид оп.  | 01                   |
|                                                                                    |           | Наз. пл. | Срок плат.           |
|                                                                                    |           | Код      | Очер. плат.          |
|                                                                                    |           |          | Раз. поле            |
| Получатель                                                                         |           |          |                      |
| 000000000000000000130                                                              |           | 40330000 |                      |

КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №

Назначение платежа

СЧЕТ № 259 от 31.05.2023

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 259 от 31.05.2023

| № | Наименование товара                                                                                                                                                                                                       | Единица измерения | Количество | Цена, (Руб.)    | Сумма, (Руб.) |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|-----------------|---------------|
| 1 | Маруфжинов Олповор 16.05.2019 г.р., и/б 8492 Дата госпитализации: 15.05.2023-18.05.2023                                                                                                                                   |                   | -          | -               | -             |
| 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 родителей(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)                                                                                                                                                          | к/дн              | 3,000      | 690,00          | 2 040,00      |
| 4 | Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)                                                                                                              | услуга            | 1,000      | 5 400,00        | 5 400,00      |
| 5 | Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория                                                                                                                                     | конс              | 1,000      | 2 400,00        | 2 400,00      |
| 6 | Локальное эпиклеральное пломбирование -3 кат. (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)                                                                                                                      | услуга            | 2,000      | 37 300,00       | 74 600,00     |
| 7 | Регистрация зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга (ЗВП на вспышку)                                                                                                                                        | услуга            | 1,000      | 900,00          | 900,00        |
|   |                                                                                                                                                                                                                           |                   |            | Итого:          | 94 640,00     |
|   |                                                                                                                                                                                                                           |                   |            | В т.ч. НДС:     | 340,00        |
|   |                                                                                                                                                                                                                           |                   |            | Всего к оплате: | 94 640,00     |

Всего наименований 7, на сумму  
Десятью четыре тысячи шестьсот сорок рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунов)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)



Счет-фактура № 259 от 31 мая 2023 г.

Исправление №

Продавец: Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"

Адрес: 195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6

ИНН/КПП продавца: 7804009373 / 780401001

Грузоотправитель и его адрес:

Грузополучатель и его адрес:

К платёжно-расчётному документу №

Документ об отгрузке

№ от

№ п/п 1-2 №259 от 31.05.2023

Получатель: БФ "ПРОВИДЕНИЕ"

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

ИНН/КПП покупателя: 5038134926 / 503801001

Валюта: наименование, код Российский рубль, 643

Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии):

| № 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                  | Маруфжанов Олпобор 16.05.2019 г.р./и/б 9492 Дата госпитализации:15.05.2023-18.05.2023   | ---             | ---               | ---                                 | ---                | ---                               | 0,00                                                                    | без акциза               | ---              | без НДС                                     | 0,00                                                                   | ---                         | ---                  | ---                                                                                                              |
| 2                  | Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пробывание с питанием)                         | 99              | И/ДН              | ---                                 | 3,000              | 566,67                            | 1 700,00                                                                | без акциза               | 20%              | 340,00                                      | 2 040,00                                                               | ---                         | ---                  | ---                                                                                                              |
| Всего к оплате (9) |                                                                                         |                 |                   |                                     |                    |                                   | 1 700,00                                                                | X                        | ---              | 340,00                                      | 2 040,00                                                               |                             |                      |                                                                                                                  |

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо

Идентификационный номер налогоплательщика

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова (подпись) (ф.и.о.)

Идентификационный номер налогоплательщика

Идентификационный номер налогоплательщика



**Акт № 259 от 31 мая 2023 г.**  
**об оказании услуг**

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 259 от 31.05.2023

Валюта: Руб.

| № | Наименование работы (услуги)                                                                                                                                                                                              | Ед. изм. | Количество | Цена      | Сумма     |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|-----------|-----------|
| 1 | Маруфжонов Оллоевор 16.05.2019 г.р.,и/б 9492.Дата госпитализации:15.05.2023-18.05.2023                                                                                                                                    |          |            |           |           |
| 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 | Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)                                                                                                              | услуга   | 1,000      | 5 400,00  | 5 400,00  |
| 5 | Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория                                                                                                                                     | конс     | 1,000      | 2 400,00  | 2 400,00  |
| 6 | Локальное эписклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)                                                                                                                      | услуга   | 2,000      | 37 300,00 | 74 600,00 |
| 7 | Регистрация зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга (ЗВП на вспышку)                                                                                                                                        | услуга   | 1,000      | 900,00    | 900,00    |

**Итого:** 94 640,00

**В том числе НДС:** 340,00

**Всего (с учетом НДС):** 94 640,00

Всего оказано услуг на сумму: Девяносто четыре тысячи шестьсот 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           | 07.07.2023           | 0401060 |
| Поступ. в банк плат. | Списано со сч. плат. |         |

|                           |            |             |    |
|---------------------------|------------|-------------|----|
| ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 255 | 04.07.2023 | электронно  | 08 |
|                           | Дата       | Вид платежа |    |

Сумма прописью | Девяносто четыре тысячи шестьсот сорок рублей 00 копеек

|                                                                      |               |               |                      |             |   |
|----------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|----------------------|-------------|---|
| ИНН 5038134926                                                       | КПП 772701001 | Сумма         | 94640-00             |             |   |
| 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. №         | 03224643410000004500 |             |   |
| Банк Получателя                                                      |               | Вид оп.       | 01                   | Срок плат.  | 5 |
| ИНН 7804009373                                                       |               | Наз. пл.      |                      | Очер. плат. |   |
|                                                                      |               | КПП 780401001 |                      | Рез. поле   |   |
| Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л\с 20456404600) |               | Код           | 0                    |             |   |
| Получатель                                                           |               |               |                      |             |   |
| 00000000000000000130                                                 | 40330000      | 0             | 0                    | 0           | 0 |

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 259 от 31/05/23 Маруфжонов Оллоесор 16.05.19г.р.,и/б 9492 дата госпитализации 15.05.23- 18.05.23,дог.31/20 от 28.12.20 Сумма 94640-00 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                         |

08.06.2023

08.06.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 216

08.06.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью  
Сто тридцать две тысячи восемьсот двадцать пять рублей 00 копеек

|                                                                                                                 |               |          |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|----------------------|
| ИНН 5038134926                                                                                                  | КПП 772701001 | Сумма    | 132825-00            |
| БФ "ПРОВИДЕНИЕ"                                                                                                 |               | Сч. №    | 40703810740000003761 |
|                                                                                                                 |               | БИК      | 044525225            |
| Платательщик<br>ПАО Сбербанк<br>г. Москва                                                                       |               | Сч. №    | 30101810400000000225 |
|                                                                                                                 |               | БИК      | 004525988            |
| Банк Плательщика<br>ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ<br>г. Москва                                        |               | Сч. №    | 40102810545370000003 |
|                                                                                                                 |               | БИК      | 004525988            |
| Банк Получателя<br>ИНН 7731147890 КПП 772901001                                                                 |               | Сч. №    | 03224643450000007300 |
|                                                                                                                 |               | Вид оп.  | 01                   |
| Получатель<br>Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ<br>СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478) |               | Наз. пл. | 0                    |
|                                                                                                                 |               | Код      | 0                    |
| 05400000000131131022                                                                                            |               | 45326000 | 0                    |
| 0                                                                                                               |               | 0        | 0                    |
| 0                                                                                                               |               | 0        | 0                    |
| 0                                                                                                               |               | 0        | 0                    |

Оплата по сч 297 от 02.06.23,оплата за лечение и госпитализацию(Полянская Ева,12.05.2022г.р.,и/б 4352/23,госп. 15.05.23-22.05.23) Сумма 132825-00 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  
08.06.2023

30.06.2023

Поступ. в банк плат.

30.06.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 242

29.06.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Семьдесят одна тысяча двести тридцать четыре рубля 40 копеек

|                             |               |          |                      |             |
|-----------------------------|---------------|----------|----------------------|-------------|
| ИНН 5038134926              | КПП 772701001 | Сумма    | 71234-40             |             |
| БФ "ПРОВИДЕНИЕ"             |               | Сч. №    | 40703810740000003761 |             |
|                             |               | БИК      | 044525225            |             |
| Платательщик                |               | Сч. №    | 30101810400000000225 |             |
| ПАО Сбербанк г. Москва      |               | БИК      | 044525225            |             |
|                             |               | Сч. №    | 30101810400000000225 |             |
| Банк Платателя              |               |          |                      |             |
| ПАО Сбербанк                |               | БИК      | 044525225            |             |
| г. Москва                   |               | Сч. №    | 30101810400000000225 |             |
| Банк Получателя             |               |          |                      |             |
| ИНН 636706393896            | КПП 0         | Сч. №    | 40817810338122026089 |             |
| Долженко Виктория Сергеевна |               | Вид оп.  | 01                   | Срок плат.  |
|                             |               | Наз. пл. |                      | Очер. плат. |
|                             |               | Код      |                      | Рез. поле   |
|                             |               |          |                      |             |
| Получатель                  |               |          |                      | 5           |

Оплата услуг по договору № 47от 14.11.2022 (СМЗ),прил 1 по акту от 30.06.2023. Сумма 71234-40 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

30.06.2023