



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 отчёт по расходованию средств на пациента

Сирожиддинова Самия

Собранно на Тооба: 233 294, 00 рублей.

Дата сбора: 30.03.2023г.

Дата пройденного лечения: 07.06.2023г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Оперативное лечение	158 180, 00	Счет № 7971173 от 07.08.2023г. Платёжное поручение №354 от 04.09.2023г.
3	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность (10%), 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. ПП № 245 от 29.06.2023 ПП № 246 от 29.06.2023
	Оставшая сумма с данного сбора была частично перенаправлена на подопечную Фонда Евдокимову Вику.	36 232, 00	ПП № 251 от 03.07.2023
	Итого	233 294, 00	

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		Витк	044030098
		Сч. №	40102810745370000098
Банк получателя 7804009373 780401001		Сч. №	03224643410000004500
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Инд. оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	
Получатель 00000000000000000130 40330000		Срок плат.	
		Очер. плат.	
		Рез. поле	

КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №

Назначение платежа

СЧЕТ № 196 от 28.04.2023

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Платательщик: 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, от 196 от 28.04.2023

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Сироидинава Самия 26.01.2021 г.р., и/б 7850. Дата госпитализации: 17.04.2023г-22.04.2023г				
2	Витреоректомия	услуга	1,000	46 630,00	46 630,00
3	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1,5 часа)	услуга	1,000	9 390,00	9 390,00
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	2 840,00	14 200,00
5	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	583,00	2 915,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 170,00	2 170,00
7	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	1 850,00	1 850,00
8	(код 8065751083) 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
12	Услуги по обеспечению комфорта пребывания ребенка при получении медицинской услуги с пребыванием в 1 местной палате (в т.ч. Услуги по обеспечению телевизионными средствами информации. Услуги по обеспечению хранения продуктов. Услуги по обеспечению санузлом индивидуального пользования. Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования)	к/дн	5,000	1 880,00	9 400,00
				Итого:	158 180,00
				В т.ч. НДС:	2 062,50
				Всего к оплате:	158 180,00

Всего наименований 12, на сумму

Сто пятьдесят восемь тысяч сто восемьдесят рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура №
Исправление №

196
от 28 апреля 2023 г.

Примечание № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1337
(в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 2 апреля 2021 г. № 534)

Продавец:
Адрес:
ИН-ИКТП продавец:
Грузополучатель и его адрес:
К платежно-расчетному документу №
Документ об отгрузке

196
Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Летская
клиническая больница"
1950009, Санкт-Петербург г. ул Комсомола, д. 6
7804009373 / 780401001
Получатель:
Адрес:
ИН-ИКТП покупателя:
Валюта: наименование, код
Идентификатор государственного контракта,
договора (соглашения) (при наличии):

(1) (1a)
(2) (2a)
(2b)
(2c)
(3)
(4)
(5)
(5a)
(6)
(6a)
(6b)
(6c)
(6d)
(6e)
(6f)
(6g)
(6h)
(6i)
(6j)
(6k)
(6l)
(6m)
(6n)
(6o)
(6p)
(6q)
(6r)
(6s)
(6t)
(6u)
(6v)
(6w)
(6x)
(6y)
(6z)
(7)
(7a)
(7b)
(7c)
(7d)
(7e)
(7f)
(7g)
(7h)
(7i)
(7j)
(7k)
(7l)
(7m)
(7n)
(7o)
(7p)
(7q)
(7r)
(7s)
(7t)
(7u)
(7v)
(7w)
(7x)
(7y)
(7z)
(8)
(8a)
(8b)
(8c)
(8d)
(8e)
(8f)
(8g)
(8h)
(8i)
(8j)
(8k)
(8l)
(8m)
(8n)
(8o)
(8p)
(8q)
(8r)
(8s)
(8t)
(8u)
(8v)
(8w)
(8x)
(8y)
(8z)

(5a)														(9)	
№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного 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- вая ставка	Сумма налога, предель- ная платежи покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг, имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подтверждающего происхождение	
			условное обозна- чение (нацио- нальное)	2a								циф-р о вои- ков код	краткое наимено- вание		
1	1a	1b	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11	
1	Сиромидинова Самиа 28.01.2021 г.р. иб 7650.Дата госпитализации: 17.04.2023г.-22.04.2023г.	16	99	к/дн	5,000	485,83	0,00	без акциза	20%	без НДС	0,00	---	---	---	
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (предылавание с питанием)	99	к/дн	5,000	485,83	2 429,17	без акциза	20%	485,83	2 915,00	---	---	---	---	
3	Услуги по обеспечению комфортности пребывания ребенка при получении медицинской услуги с пребыванием в 1 местной палате (в т.ч. Услуги по обеспечению телевизионный средствами информации, Услуги по обеспечению хранения продуктов, Услуги по обеспечению санитарии индивидуального пользования, Услуги по обеспечению душевного индивидуального пользования)	99	к/дн	5,000	1 566,67	7 833,33	без акциза	20%	1 566,67	9 400,00	---	---	---	---	
Всего к оплате (9)						10 282,50	X	2 052,50	12 315,00						
Руководитель организации или иное уполномоченное лицо															
A. Ю. Огунов															
Главный бухгалтер															

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

(подпись)
А. Ю. Окунов
(ф.и.о.)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

(подпись)
С. Н. Канашникова
(ф.и.о.)

Исходящий документ о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя

(подпись)

(ф.и.о.)

**Акт № 196 от 28 апреля 2023 г.
об оказании услуг**

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 196 от 28.04.2023

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Сирожидинова Самия 26.01.2021 г.р./и/б 7650. Дата госпитализации: 17.04.2023г-22.04.2023г.				
2	Витреошвартэктомия	услуга	1,000	46 630,00	46 630,00
3	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1,5 часа)	услуга	1,000	9 390,00	9 390,00
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	2 840,00	14 200,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	583,00	2 915,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 170,00	2 170,00
7	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	1 850,00	1 850,00
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
12	Услуги по обеспечению комфортности пребывания ребенка при получении медицинской услуги с пребыванием в 1 местной палате (в т.ч. Услуги по обеспечению телевизионными средствами информации. Услуги по обеспечению хранения продуктов. Услуги по обеспечению санузлом индивидуального пользования. Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования)	к/дн	5,000	1 880,00	9 400,00

Итого: 158 180,00

В том числе НДС: 2 052,50

Всего (с учетом НДС): 158 180,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто пятьдесят восемь тысяч сто восемьдесят рублей 00 копеек, в т.ч.:
НДС - Две тысячи пятьдесят два рубля 50 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)

М.П.

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

(подпись)

М.П.

(расшифровка подписи)

Комитет по здравоохранению Ленинградской области
Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

195009 Санкт-Петербург

ул. Комсомола, д. 6

Тел. 542-01-91

Факс 541-84-58

email: dkb@lodkb.ru

УВЕДОМЛЕНИЕ

об изменении реквизитов юридического лица

с 13 мая 2023 года

Направляем в Ваш адрес информацию об изменении реквизитов ЛОГБУЗ «ДКБ».

Реквизиты:

Адрес: 195009, город Санкт-Петербург, улица Комсомола, дом 6.
ИНН 7804009373 КПП 780401001

Банк: СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ // УФК по Ленинградской области
г. Санкт-Петербург

Расчетный счет 0322 4643 4100 0000 4500

Кор.счет 4010 2810 7453 7000 0098

БИК 044030098

Получатель: Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)

ОКТМО-403300000000

КБК- 000000000000000000130

В назначении платежа указать КОСГУ 131

ОКФС-13

ОКАТО-40273000000

ОКОПФ-75203

ОКПО -23126904

ОГРН – 1027802510120

ОКОГУ-2300229

Дата постановки на учет в налоговом органе - 08.10.1993 года.

e-mail: 5422005@mail.ru (бухгалтерия)

e-mail: dkb@lodkb.ru (приемная главного врача)

Факс: 8 (812) 541-84-58 (приемная главного врача)

Телефон: 8 (812) 542-01-91 (приемная главного врача)

Телефон: 8 (812) 542-21-41 (отдел медико-экономического обеспечения)

Телефон: 8 (812) 542-20-05 (бухгалтерия)

И.о.главного бухгалтера



Пегушина О.В.

08.06.2023

08.06.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 185

07.06.2023

Дата

электронно

Вид платежа

08

Сумма прописью
Сто пятьдесят восемь тысяч сто восемьдесят рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	158180-00
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 196от 28/04/23 Сирожидинова Самия 26.01.21г.р.,и/б 7650 дата госпитализации 17.04.23-22.04.23,дог.31/20 от 28.12.20 Сумма 158180-00 руб В том числе НДС - 2052.50 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
08.06.2023

07.07.2023

07.07.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 251

03.07.2023

Дата

электронно

Вид платежа

08

Сумма прописью: Восемьдесят четыре тысячи восемьсот двадцать рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	84820-00			
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	Срок плат.		
Получатель Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТАМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.				
		Код	0	Очер. плат.	5	
				Рез. поле		
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0	

Оплата по сч 393 от 28.06.23,оплата за лечение и госпитализацию(Евдокимова Виктория,01.08.2020г.р.,л/б 5884/23,госп. 21.06.23-23.06.23) Сумма 84820-00 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
07.07.2023

30.06.2023

30.06.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 245

29.06.2023

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Тридцать пять тысяч четыреста восемь рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП	Сумма	35408-00		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Получателя		Сч. №	40817810938118661502		
ИНН 775101377863	КПП	Вид оп.	01	Срок плат.	
Терехова Юлия Алексеевна		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код		Рез. поле	

Оплата услуг по договору №39 от 19.09.2022(СМЗ),по акту от 30.06.2023. Сумма 35408-00 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
30.06.2023

30.06.2023

30.06.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 246

29.06.2023

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма прописью Семнадцать тысяч четыреста шестнадцать рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП	Сумма	17416-00		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	043207612		
КЕМЕРОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №613 ПАО СБЕРБАНК г. Кемерово		Сч. №	30101810200000000612		
Банк Получателя		Сч. №	40817810726005699341		
ИНН 421109070876	КПП	Вид оп.	01	Срок плат.	
Астанин Анатолий Владимирович		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код		Рез. поле	

Оплата СМЗ по договору №21 от 21.03.2022, акт от 30.06.2023.
Сумма 17416-00
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
30.06.2023