



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 Web: www.fondprovidence.ru

Финансовый отчёт по расходованию средств на пациента

Олимжонова Ясмина

Собранно на **Tooba**: 248 924, 00 рублей.

Дата сбора: 22.02.2023г.

Дата пройденного лечения: 28.04.2023г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Госпитализация и оперативное лечение	112 525, 00	Счет № 198 от 28.04.2023г. Платёжное поручение №186 от 07.06.2023г.
2	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность (20%), включая комиссию «Юмани» (2,8%) и комиссию банка 199, 00 руб.	46 379,00	Комиссия данного сбора была частично направлена на заработную плату сотрудникам Фонда. ПП №242 от 29.06.2023г.
4	Оставшиеся средства со сбора частично были направлены на подопечного Липьянена Марка	90 020, 00	Платёжное поручение № 309 от 07.08.2023г.
	Итого	248 924, 00	

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

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"
195009, Санкт-Петербург г. ул Комсомола, д. 6
780400373 / 780401001

Покупатель:
Адрес:
ИН-ИКП покупателя:
Валюта, наименование, код
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии):

БФ "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), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Копи-чество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога - всего	В том числе товара	Нало-говая ставка	Сумма налога, payable племан 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 обозначение (национальное)								циф-р вой код	краткое наименование	
1	Одноразовые медицинские перчатки	16	2	шт	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (предыдущее)	---	99	к/дн	7,000	485,83	3 400,83	без НДС	20%	680,17	4 081,00	---	---	---
3	Услуги по обеспечению комфорта при предоставлении услуг с предоставлением в 1 местной палате, в т.ч. услуги по обеспечению телевизионными средствами информации Услуги по обеспечению хранения продуктов. Услуги по обеспечению санитарной гигиены индивидуального пользования Услуги по обеспечению личной гигиены индивидуального пользования	---	99	к/дн	7,000	1 566,67	10 966,67	без НДС	20%	2 193,33	13 160,00	---	---	---
Всего к оплате (9)		---	---	---	---	---	14 367,50	X	---	2 873,50	17 241,00	---	---	---

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

А. Ю. Окунов

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

Идентифицируемый предприниматель
или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

Сведения о государственной регистрации индивидуального предпринимателя

**Акт № 198 от 28 апреля 2023 г.
об оказании услуг**

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 198 от 28.04.2023

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Олимжонova Яcмина 10.11.2018 г.р., и/б 7679. Дата госпитализации: 17.04.2023г.-24.04.2023г.				
2	Аллотрансплантант для хирургии "Аллоплант"(для лечебного ретросклеропломбирования)Аллотрансплантант для хирургии "Аллоплант"(для лечебного ретросклеропломбирования)	шт	2,000	6 502,00	13 004,00
3	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 мин) - 1 категории	услуга	1,000	4 010,00	4 010,00
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	7,000	2 840,00	19 880,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	7,000	583,00	4 081,00
6	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 санузелом индивидуального пользования. Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования	к/дн	7,000	1 880,00	13 160,00
7	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 170,00	2 170,00
8	Локальное эписклеральное пломбирование	услуга	2,000	28 110,00	56 220,00

Итого: 112 525,00

В том числе НДС: 2 873,50

Всего (с учетом НДС): 112 525,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто двенадцать тысяч пятьсот двадцать пять рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Две тысячи восемьсот семьдесят три 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)

М.П.

(подпись)

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

08.06.2023

08.06.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 186

07.06.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописьюСто двенадцать тысяч пятьсот двадцать пять рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	112525-00
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
		0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 198 от 28/04/23 Олимжонова Ясмينا 10.11.18г.р.,и/б 7679 дата госпитализации 17.04.23-24.04.23,дог.31/20 от 28.12.20 Сумма 112525-00 руб В том числе НДС - 2873.50 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

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		БИК	044525225	
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225	
г. Москва				
Банк Получателя		Сч. №	40817810338122026089	
ИНН 636706393896	КПП 0	Вид оп.	01	Срок плат.
Долженко Виктория Сергеевна		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

10.08.2023

Поступ. в банк плат.

10.08.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 309

07.08.2023

электронно

Сумма прописью

Девяносто шесть тысяч семьсот тридцать шесть рублей 00 копеек

Дата

Вид платежа

08

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	96736-00		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	004525988		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ		Сч. №	40102810545370000003		
г. Москва		Сч. №	03224643450000007300		
Банк Получателя		Вид оп.	01	Срок плат.	
ИНН 7731147890		Наз. пл.		Очер. плат.	5
КПП 772901001		Код	0	Рез. поле	
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ					
СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)					
Получатель					
05400000000131131022		45326000	0	0	0

Оплата по сч № 421 от 21.07.2023 г., оплата за лечение и госпитализацию (Липьянен Марк Михайлович, 18.06.2021 г.р., и/б № 7050/23, Дата госпитализации 19.07.2023-21.07.2023 г.) Сумма 96736-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

10.08.2023