



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

Эсенбай Рамина

Собрано на Tooba: 289 844, 00 рублей.

Дата сбора: 14.09.2023 г.

Дата пройденного лечения: 12.10.2023 г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Госпитализация и оперативное лечение	177 220, 00	Счёт №462 от 12.10.2023 г. Платёжное поручение №426 от 18.10.2023г.
2	Оставшиеся средства со сбора частично были направлены на подопечную Каменскую Викторию	47 041, 00	Платёжное поручение №451 от 01.11.2023г.
3	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba - 10%	28 984, 00	
4	Комиссия платёжной системы «Юмани» - 2,8%	8 116, 00	
5	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность -	28 984, 00	Комиссия данного сбора была частично направлена на заработную плату сотрудникам Фонда (Говорухина О.А.). ПП №444 от 31.10.2023г.



ПРОВИДЕНИЕ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

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

	10%		
	Итого	289 844, 00	

195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6, тел.: +7 (812) 542-20-05

Образец заполнения платежного поручения

Получатель	Наз пл	Очер. плат.
000000000000000000130	Код	Рез. поле
40330000		
КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №		

Назначение платежа

СЧЕТ № 462 от 12.10.2023

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Плательщик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Платательщик: БФ "ПРОВОДИЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
141206, Московская область, г.

Основание договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 462 от 12.10.2023

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Зенбай Рамина 23.05.2023 г.р., и/б 18849.Дата госпитализации: 25.09.2023-29.09.2023				
2	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	10 400,00	10 400,00
3	Витреосшвартэктомия - 4 кат. (с учетом стоимости: набора для витректомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора)	услуга	1,000	118 700,00	118 700,00
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	4,000	3 100,00	12 400,00
5	Медицинская услуга по профилю анестезиология - реанимация с пребыванием в 4-х и более местной палате (Наблюдения реанимационного пациента до 12 часов - без питания) дети старше 1 месяца	услуга	1,000	19 600,00	19 600,00
6	Нахождение родител(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	услуга	3,000	500,00	1 500,00
7	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	к/дн	4,000	680,00	2 720,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
9	Услуги по обеспечению комфорта 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)	конс	1,000	1 500,00	1 500,00
10		к/дн	4,000	2 000,00	8 000,00
Итого:					177 220,00
В т.ч. НДС:					1 786,66
Всего к оплате:					177 220,00

Всего наименований 10, из них суму:

Сто семьдесят семь тысяч двести двадцать рублей 00 копеек

Руководитель: _____ (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер М. В. К. (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура №
Исправление №

462 _____ ОТ _____ 12 октября 2023 г. (1)

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская
клиническая больница" (1a)
195009, Санкт-Петербург г. ул Комсомола, д. 6
7804009373 / 780401001

ИНН/КПП продавца:
Грузополучатель и его адрес:
Грузополучатель и его адрес:
К платежно-расчетному документу №
Документ об отгрузке

Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. № 1137
(в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 2 апреля 2021 г. № 534)

Покупатель:
(2) Адрес:
141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71 (6)
5038134926 / 503801001 (6a)
Валюта: наименование, код
Российский рубль, 643 (6b)
Идентификатор государственного контракта,
договора (соглашения) (при наличии): (7)
(8)

№ 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	Зенбай Рамина 23.06.2023 г.р. иб 18849 Дата госпитализации: 25.09.2023-29.09.2023	16	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
2	Нахождение родителей(опекуна) сребенком (привезание с питанием)	---	---	---	---	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
3	Услуги по обеспечению комфорта при пребывании 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 сауналом индивидуального пользования. Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования	---	99	к/дн	4,000	566,67	2 266,67	без акциза 20%	---	453,33	2 720,00	---	---	---
4	Услуги по обеспечению комфорта при пребывании 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 сауналом индивидуального пользования. Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования	---	99	к/дн	4,000	1 666,67	6 666,67	без акциза 20%	---	1 333,33	8 000,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							8 933,34	X	---	1 786,66	10 720,00			

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо
Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо
Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо
С. Н. Калашникова
(ф.и.о.)
(подпись)
(ф.и.о.)
(подпись)
(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Акт № 462 от 12 октября 2023 г. об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 462 от 12.10.2023
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Эсенбай Рамина 23.06.2023 г.р., и/б 18849. Дата госпитализации: 25.09.2023-29.09.2023				
2	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	10 400,00	10 400,00
3	Витреошвартэктомия - 4 кат. (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора)	услуга	1,000	118 700,00	118 700,00
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	4,000	3 100,00	12 400,00
5	Медицинская услуга по профилю анестезиология - реанимация с пребыванием в 4-х и более местной палате (Наблюдение реанимационного пациента до 12 часов - без питания) дети старше 1 месяца	услуга	1,000	19 600,00	19 600,00
6	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки (наклейки, занавески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
7	Нахождение родителя (опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00
8	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
9	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	1,000	1 500,00	1 500,00
10	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	4,000	2 000,00	8 000,00

Итого: 177 220,00
В том числе НДС: 1 786,66
Всего (с учетом НДС): 177 220,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто семьдесят семь тысяч двести двадцать рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Одна тысяча семьсот восемьдесят шесть рублей 66 копеек

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет

От исполнителя: Главный врач

М.П.

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика

М.П.

(расшифровка подписи)

19.10.2023

Поступ. в банк плат.

19.10.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 426

18.10.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Сто семьдесят семь тысяч двести двадцать рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 503801001	Сумма	177220-00		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
		БИК	044525225		
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	044030098		
Банк Платателя		Сч. №	40102810745370000098		
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области		Сч. №	03224643410000004500		
г. Санкт-Петербург		Вид оп.	01	Срок плат.	
Банк Получателя		Наз. пл.		Очер. плат.	5
ИНН 7804009373		КПП 780401001	Код	0	Рез. поле
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)					
Получатель					
000000000000000000130		40330000	0	0	0

КОСГУ 131,оплата по сч.№ 462 от 12.10.2023 г.,медуслуги (Осенбай Рамина 23.06. 2023 и/б 18849.Дата госпитализации:25.09 2023-29.09.2023)Договор 31/20 от 28.12.20 Сумма 177220-00 В т.ч. НДС 1786-66 руб

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

19.10.2023

08.11.2023	08.11.2023	0401060
Поступ. в банк плат.	Списано со сч. плат.	
01.11.2023		электронно
Дата		Вид платежа
		08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 451

Сумма прописью	Сто две тысячи девятьсот рублей		
ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	102900=
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, г.Москва		Сч. №	40102810545370000003
Банк Получателя		Сч. №	03224643450000007300
ИНН 7733024083		КПП 773301001	Вид оп. 01 Наз. пл. Код 0
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ" л/с 2605441000450563)			
Получатель			
0 0 0 0 0 0			
Оплата по сч 313 от 31.10.23 медицинские услуги (Каменская Виктория) Сумма 102900-00 В том числе НДС - 500.00 рублей.			

Назначение платежа	Подписи	Отметки Банка
М.П.		

ПАО Сбербанк, г.Москва
Среднерусский банк ПАО СБЕРБАНК
Дополнительный офис № 9040/00844 (УДО)
Северное Головное отделение
БИК 044525225
ИСПОЛНЕНО
08.11.2023

01.11.2023

Поступ. в банк плат.

01.11.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 444

31.10.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Тридцать шесть тысяч девятьсот восемьдесят один рубль 80 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	36981-80
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Платателя		БИК	045209673
ОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8634 ПАО СБЕРБАНК г. Омск		Сч. №	30101810900000000673
Банк Получателя		Сч. №	40817810445001069341
ИНН 550152219025	КПП 0	Вид оп.	01
Говорухина Оксана Александровна		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	Очер. плат.
			Рез. поле
			5

Оплата услуг по договору № 49 от 14.11.2022 (СМЗ),по Акту от 31.10.2023 г. Сумма 36981-80 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

01.11.2023