



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

Серик Мадн

Собрано на **Tooba**: 269 472, 00 рублей.

Дата сбора: 24.08.2023 г.

Дата пройденного лечения: 27.10.2023 г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Госпитализация и оперативное лечение	195 040, 00	Счёт №476 от 27.10.2023 г. Платёжное поручение №456 от 02.11.2023г.
3	Оставшиеся средства со сбора частично были направлены на подопечную Каменскую Викторию	13 221, 00	Платёжное поручение №451 от 01.11.2023г.
3	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba - 10%	26 847, 00	
4	Комиссия платёжной системы «Юмани» - 2,8%	7 517, 00	
5	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность -	26 847,00	Комиссия данного сбора была частично направлена на заработную плату сотрудникам Фонда (Говорухина О.А.). ПП №500 от 30.11.2023г.



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	269 472, 00	

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница" ИНН 7804009373 КПП 780401001

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

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030098
Банк получателя		Сч. №	40102810745370000098
7804009373	780401001	Сч. №	03224643410000004500
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Одн. пл.	0-1
Получатель		Наз. пл.	Очер. плат.
00000000000000000000130		Код	Рез. поле
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №			

Назначение платежа

СЧЕТ № 476 от 27.10.2023

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Платежный: 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. 476 от 27.10.2023

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Серия Мадн 19.05.2015 г.р., ш/б 18891 Дата госпитализации 25.09.2023-03.10.2023				
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	8,000	3 100,00	24 800,00
3	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	8,000	680,00	5 440,00
4	Витреоректомия - 5 кат. (с учетом стоимости набора для витректоми, ножниц-насадки, пинцета, ручки-манипулятора, эндоскопического осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
5	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазицу	услуга	6,000	500,00	3 000,00
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
8	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
9	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1,5 часа)	услуга	1,000	11 300,00	11 300,00
				Итого:	195 040,00
				В т.ч. НДС:	906,67
				Всего к оплате:	195 040,00



Всего наименований 9, на сумму
Сто девяносто тысяч четыреста сорок рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунов)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура №
Исправление №

476

от 27 октября 2023 г.

Продавец:
ИНН/КПП продавца:
Адрес:
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
7804006373 / 780401001
№ от
№ пп 1-2 №476 от 27.10.2023 г.

(1)
(1a)

(2)
(2a)

(2b)

(3)

(4)

(5)

(5a)

Покупатель:
Адрес:
ИНН/КПП 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), 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	1a	16	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11	
1	Серия Мадри 19.05.2015 г.р., №Б 18891 Дата госпитализации: 25.09.2023-03.10.2023	---	---	---	---	---	0,00	Без акциза		Без НДС	0,00	---	---	---	
2	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (прибытие с питанием)	---	99	м/дн	8,000	566,67	4 533,33	Без акциза	20%	906,67	5 440,00	---	---	---	
Всего к оплате (9)							4 533,33	X		906,67	5 440,00				

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

А. Ю. Окуева

(ф.и.о.)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

(ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо

(ф.и.о.)

(подпись)

(подпись)

(подпись)

(реализована самодельность с государственной регистрацией индивидуального предпринимателя)

Акт № 476 от 27 октября 2023 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 476 от 27.10.2023

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Серик Мади 19.05.2015 г.р., и/б 18891. Дата госпитализации: 25.09.2023-03.10.2023				
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	8,000	3 100,00	24 800,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	8,000	680,00	5 440,00
4	Витреозомия - 5 кат. (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
5	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	6,000	500,00	3 000,00
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
8	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
9	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1,5 часа)	услуга	1,000	11 300,00	11 300,00

Итого: 195 040,00

В том числе НДС: 906,67

Всего (с учетом НДС): 195 040,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто девяносто пять тысяч сорок рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Девятьсот 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)

(расшифровка подписи)

М.П.

03.11.2023	03.11.2023	0401060
Поступ. в банк плат.	Списано со сч. плат.	

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 456	02.11.2023	электронно	08
	Дата	Вид платежа	

Сумма прописью | Сто девяносто пять тысяч сорок рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	195040-00		
Платательщик ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	40703810740000003761		
		БИК	044525225		
		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Платателя СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030098		
		Сч. №	40102810745370000098		
		Сч. №	03224643410000004500		
Банк Получателя ИНН 7804009373 КПП 780401001 Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л\с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	
		Получатель		00000000000000000130 40330000 0 0 0 0 0	

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 476 от 27.10.2023 г.Серик Мади 19.05.2015 г.р.,и/б 18891.Дата госпитализации:25.09.2023-03.10.2023 Сумма 195040-00 В т.ч. НДС 906-67

Назначение платежа	Подписи	Отметки Банка
--------------------	---------	---------------

М.П. _____

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

03.11.2023

08.11.2023	08.11.2023	0401060
Поступ. в банк плат.	Списано со сч. плат.	
01.11.2023		электронно
Дата		Вид платежа
ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 451		08

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

30.11.2023

Поступ. в банк плат.

30.11.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 500

30.11.2023

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
		БИК	044525225
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225
ПАО Сбербанк, г.Москва		БИК	045209673
Банк Платателя		Сч. №	30101810900000000673
ОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8634 ПАО СБЕРБАНК, г.Омск		Сч. №	40817810445001069341
Банк Получателя		Вид оп.	01
ИНН 550152219025		Наз. пл.	Срок плат. 5
Говорухина Оксана Александровна		Код	
Получатель		Рез. поле	

Оплата услуг по договору № 49 от 14.11.2022 (СМЗ),по Акту от 30.11.2023 г. Сумма 36981-80 Без налога (НДС)

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
30.11.2023