



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

Эсенбай Рамина

Собрано на **Tooba**: 268 472, 00 рублей.

Дата сбора: 18.09.2023 г.

Дата пройденного лечения: 12.10.2023 г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Госпитализация и оперативное лечение	195 540, 00	Счёт №456 от 12.10.2023 г. Платёжное поручение №428 от 18.10.2023г.
2	Оставшиеся средства со сбора частично были направлены на подопечную Каменскую Викторию	11 720, 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 (Терехова Ю.А.). ПП №503 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	268 472, 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)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель				
00000000000000000000130	40330000			
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 456 от 12.10.2023

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 456 от 12.10.2023

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Эсэнбай Рамина 23.06.2023 г.р./и/б 18349 Дата госпитализации: 18.09.2023-25.09.2023				
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	7,000	3 100,00	21 700,00
3	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	7,000	2 000,00	14 000,00
4	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
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	7,000	680,00	4 760,00
8	Исследование времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное	Иссл	1,000	320,00	320,00
9	Витреошвартэктомия - 4 кат. (с учетом стоимости: набора для витректомии, ножниц-насадок, пинцета, рукоятки-манипулятора)	услуга	1,000	118 700,00	118 700,00
10	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	10 400,00	10 400,00
11	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
12	Взятие крови из пальца	Иссл	1,000	160,00	160,00
				Итого:	195 540,00
				В т.ч. НДС:	3 126,66
				Всего к оплате:	195 540,00

Всего наименований 12, на сумму
Сто девяносто пять тысяч пятьсот сорок рублей 00 копеек

Руководитель: (И. Ю. Окунов)

Главный бухгалтер: (С. Н. Калашикова)



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

**Акт № 456 от 12 октября 2023 г.
об оказании услуг**

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 456 от 12.10.2023
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Эсенбай Рамина 23.06.2023 г.р., и/б 18349.Дата госпитализации: 18.09.2023-25.09.2023				
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	7,000	3 100,00	21 700,00
3	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	7,000	2 000,00	14 000,00
4	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
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	7,000	680,00	4 760,00
8	Исследование времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное	Иссл	1,000	320,00	320,00
9	Витреошвартэктомия - 4 кат. (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора)	услуга	1,000	118 700,00	118 700,00
10	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперац. ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	10 400,00	10 400,00
11	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

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
12	Взятие крови из пальца	Иssl	1,000	160,00	160,00
Итого:					195 540,00
В том числе НДС:					3 126,66
Всего (с учетом НДС):					195 540,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто девяносто пять тысяч пятьсот сорок рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Три тысячи сто двадцать 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

(должность)

М.П.

(подпись)

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Счет-фактура №
Исправление №

456 ОТ 12 октября 2023 г.

Продавец: Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"
Адрес: 195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6
ИНН/КПП продавца: 7804009373 / 780401001
Грузополучатель и его адрес: ---
Грузополучатель и его адрес: ---
К платежно-расчетному документу № ---
Документ об отгрузке: № от 1-3 №456 от 12.10.2023 г.

Письменное № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1137
(в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 2 апреля 2021 г. № 534)

Покупатель: БО "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 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	Эскалатор Рамина 23.06.2023 г.р. №18349. Дата госпитализации: 18.09.2023-25.09.2023	16	2	---	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
2	Услуги по обеспечению комфорта пребывания ребенка при получении медицинской услуги с пребыванием в 1 местной палате (в т.ч. Услуги по обеспечению тепловизионными средствами информации. Услуги по обеспечению хранения продуктов. Услуги по обеспечению санузлом индивидуального пользования. Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования	---	99	К/дн	7,000	1 666,67	11 666,67	без акциза	20%	2 333,33	14 000,00	---	---	---
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	---	99	К/дн	7,000	566,67	3 966,67	без акциза	20%	783,33	4 750,00	---	---	---
Всего и оплате (9)							15 633,34	X	3 126,66		18 760,00			

Руководитель организации

или иное уполномоченное лицо

Индивидуальный предприниматель

или иное уполномоченное лицо

А. Ю. Окунева

(подпись)

(ф.и.о.)

Главный бухгалтер

или иное уполномоченное лицо

С. Н. Капашникова

(подпись)

(ф.и.о.)

(подпись)

(подпись)

19.10.2023

Поступ. в банк плат.

19.10.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 428

18.10.2023

электронно

Сумма прописью

Дата

Вид платежа

08

Сумма прописью Сто девяносто пять тысяч пятьсот сорок рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 503801001	Сумма	195540-00		
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		Сч. №	40102810745370000098		
г. Санкт-Петербург		Сч. №	03224643410000004500		
Банк Получателя		Вид оп.	01	Срок плат.	
ИНН 7804009373		Наз. пл.		Очер. плат.	5
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.№ 456 от 12.10.2023 г.,медуслуги (Эсенбай Рамина 23.06, 2023 и/б 18349.Дата госпитализации:18.09 2023-25.09.2023)Договор 31/20 от 28.12.20 Сумма 195540-00 В т.ч. НДС 3126-66 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	401060
Поступ. в банк плат.	Списано со сч. плат.	
01.11.2023		электронно
Дата		Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 451

Сумма
прописью

Сто две тысячи девятьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	102900=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
		БИК	044525225		
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО Сбербанк, г.Москва		БИК	004525988		
Банк Платателя		Сч. №	40102810545370000003		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ, г.Москва		Сч. №	03224643450000007300		
Банк Получателя		Вид оп.	01	Срок плат.	5
ИНН 7733024083		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	
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 № 503

30.11.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сорок четыре тысячи шестьсот двадцать шесть рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	44626=				
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.	5	
Терехова Юлия Алексеевна					Наз. пл.		Очер. плат.
Получатель					Код		Рез. поле

Оплата услуг по договору №39 от 19.09.2022(СМЗ),по Акту от 30.11.2023 г. Сумма 44626-00 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