



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

Ахматбекова Салиха

Собрано на Tooba: 265 881, 00 рублей.

Дата сбора: 19.06.2023 г.

Дата пройденного лечения: 25.07.2023 г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Госпитализация и оперативное лечение	173 370, 00	Счёт №354 от 25.07.2023 г. Платёжное поручение №290 от 26.07.2023г.
2	Оставшиеся средства со сбора частично были направлены на подопечную Кожевникову Полину	3 593, 00	Платёжное поручение №415 от 23.10.2023г.
3	Оставшиеся средства со сбора частично были направлены на подопечную Кулявцеву Алису	28 297, 00	Платёжное поручение №464 от 03.11.2023г.
4	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba - 10%	26 588, 00	
5	Комиссия платёжной системы «Юмани»	7 445, 00	



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

	- 2,8%		
6	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность - 10%	26 588,00	Комиссия данного сбора была частично направлена на заработную плату сотрудникам Фонда (Долженко В.С.). ПП №297 от 01.08.2023г.
	Итого	265 881, 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

СЕВЕР-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030000
		Сч. №	40102810745370000098
Банк получателя	7804009373	Сч. №	03224643410000004500
Комитет финансов ЛО (ПОГБУЗ ДКБ, п/с 2045098049)		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	
		Срок плат.	
		Очис. плат.	
		Рез. плате	
Получатель			
000000000000000000130 40330000			
КОСГУ 131 за медицинские услуги по счету №			

Назначение платежа

СЧЕТ № 354 от 25.07.2023

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, от 25.07.2023

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Ахметбекова Салиха 16.01.2022 г.р. и/б 13000 Дата госпитализации 28.06.2023-01.07.2023		-	-	-
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	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с ребенком)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
4	Наложение монокулярной и бинакулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Витреозектомия -5 кат. (с учетом стоимости набора для витректомии, жонки-насадки, линица, рукоятки-манипулятора)	услуга	1,000	133 400,00	133 400,00
8	Исследование уровня калия в крови	Испл	1,000	240,00	240,00
9	Взятие крови из периферической вены	Испл	1,000	430,00	430,00
10	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеопераци. ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
				Итого:	173 370,00
				В т.ч. НДС:	566,67
				Всего к оплате:	173 370,00

Всего наименований 10, на сумму:

Сто семьдесят три тысячи триста семьдесят рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунов)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура №
Исправление №

354

от 25 июля 2023 г.

(1)

Продавец:
Адрес:
ИНН/КПП продавца:
Грузоотправитель и его адрес:
Грузополучатель и его адрес:
Документ об отгрузке

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

Покупатель:
(2) Адрес:
(2a) И-Н/КПП покупателя:
(2b) Валюта, наименование, код
(3) Идентификатор государственного контракта,
(4) договора (соглашения) (при наличии):
(5a)

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
5038134926 / 503801001
Российский рубль, 643

№ от
№ п/п 1-2 №354 от 25.07.2023

(3a)

№ п/п	Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код 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 (национальные)								цифровой код	краткое наименование	
1	1a	16	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
1	Ахматбекова Салиха 16.01.2022 г.р. №5 130000. Дата госпитализации 26.06.2023-01.07.2023	---	---	---	---	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (пробывание с питанием)	---	99	К/дн	5,000	566,67	2 833,33	без акциза	20%	566,67	3 400,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							2 833,33	X	---	566,67	3 400,00	---	---	---

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

Идентификационный предприниматель
или иное уполномоченное лицо

А. Ю. Окунов
(подпись)

С. Н. Калашникова
(подпись)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова
(Ф.И.О.)

Организация, осуществляющая государственную регистрацию индивидуального предпринимателя

Организация, осуществляющая государственную регистрацию индивидуального предпринимателя

Акт № 354 от 25 июля 2023 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 354 от 25.07.2023

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Ахматбекова Салиха 16.01.2022 г.р., и/б 13000.Дата госпитализации:26.06.2023-01.07.2023				
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	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
4	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Витреозэктомия -5 кат. (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора)	услуга	1,000	133 400,00	133 400,00
8	Исследование уровня калия в крови	Иссл	1,000	240,00	240,00
9	Взятие крови из периферической вены	Иссл	1,000	430,00	430,00
10	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00

Итого: 173 370,00

В том числе НДС: 566,67

Всего (с учетом НДС): 173 370,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто семьдесят три тысячи триста семьдесят рублей 00 копеек, в т.ч.:
НДС - Пятьсот шестьдесят 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)

М.П.

(подпись)

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

28.07.2023

Поступ. в банк плат.

28.07.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 290

26.07.2023

Дата

электронно

Вид платежа

08

Сумма
прописью

Сто семьдесят три тысячи триста семьдесят рублей 00 копеек

ИНН 5038134926

КПП 772701001

Сумма

173370-00

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"

Сч. №

40703810740000003761

Платательщик

ПАО Сбербанк г. Москва

БИК

044525225

Сч. №

30101810400000000225

Банк Плательщика

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

БИК

044030098

Сч. №

40102810745370000098

Банк Получателя

ИНН 7804009373

КПП 780401001

Сч. №

03224643410000004500

Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л\с
20456404600)

Вид оп.

01

Срок плат.

Наз. пл.

Очер. плат.

5

Код

0

Рез. поле

Получатель

00000000000000000130

40330000

0

0

0

0

КОСГУ131 за медицинские услуги по СЧЕТ № 354 от 25.07.2023 Ахматбекова Салиха 16.01.2022 г.р.,и/б 13000.Дата
госпитализации:26.06.2023-01 07.2023,дог.31/20 от 28.12.20 Сумма 173370-00 В т.ч. НДС 566-67

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

28.07.2023

23.10.2023

Поступ. в банк плат.

23.10.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 415

23.10.2023

электронно

Сумма прописью

Тридцать восемь тысяч шестьсот шесть рублей 00 копеек

Дата

Вид платежа

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	38606-00	
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761	
Платательщик		БИК	044525225	
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225	
Банк Плательщика		БИК	044525797	
Ф Точка Банк КИВИ Банк (АО)		Сч. №	30101810445250000797	
г. Москва		Сч. №	40802810010050048464	
Банк Получателя		Вид оп.	01	Срок плат.
ИНН 732602102643		Наз. пл.		Очер. плат.
КПП 0		Код		Рез. поле
ИП Осипова Розалия Рафиковна				5
Получатель				

Счет на оплату 01 от 19 сентября 2023 г. очковая оптика (Кожевникова Полина) Сумма 38606-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

23.10.2023

10.11.2023	10.11.2023	0401060
Поступ. в банк плат.	Списано со сч. плат.	
03.11.2023		электронно
Дата		Вид платежа
ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 464		08

Сумма прописью
Девяносто пять тысяч четыреста восемнадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	95418=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"					
Платательщик		Сч. №	40703810740000003761		
ПАО Сбербанк, г.Москва		БИК	044525225		
Банк Плательщика		Сч. №	30101810400000000225		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ, г.Москва		БИК	004525988		
Банк Получателя		Сч. №	40102810545370000003		
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сч. №	03224643450000007300		
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код	0	Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0

Оплата по сч.№ 683 от 30.10.2023 г.,оплата за лечение и госпитализацию (Кулявцева Алиса,03.06.2018 г.р., и/б № 12208/23, Дата госпитализации 23.10.2023-25.10.2023 г). Сумма 95418-00 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

10.11.2023

01.08.2023

Поступ. в банк плат.

01.08.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 297

01.08.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Пятьдесят шесть тысяч двести восемь рублей 80 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	56208-80	
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			
Долженко Виктория Сергеевна		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат. 5
Получатель		Код		Рез. поле

Оплата услуг по договору № 47от 14.11.2022 (СМЗ),по отчету от 31.07.2023. Сумма 56208-80 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

01.08.2023