



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

Носиров Мухаммад

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

Дата сбора: 29.06.2023г.

Дата пройденного лечения: 21.08.-26.08.2023г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Госпитализация и оперативное лечение	172 700, 00	Счет №396 от 31.08.2023 г. Платежное поручение №379 от 18.09.2023 г.
3	Оставшиеся средства со сбора частично направлены на оплату за лечение и госпитализацию подопечного Социгашева Захара	34 561,00	Платёжное поручение №394 от 28.09.2023г.
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 - 10%	26 847, 00	Комиссия сбора частично направлена на заработную плату сотруднику Фонда Говорухиной О.А. ПП №398 от 30.09.2023г.
	Итого	268 472, 00	

19.09.2023

Поступ. в банк плат.

19.09.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 379

18.09.2023

электронно

Сумма прописью

Дата

Вид платежа

08

Сумма прописью Сто семьдесят две тысячи семьсот рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	172700-00		
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 20456404600)					
Получатель					
00000000000000000130	40330000	0	0	0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по счету 396 от 31.08.2023 Носиров Мухаммад. 25.04.2022 г.р.,и/б 16485.Дата госпитализации: 21.08.2023-26.08.2023 г. Сумма 172700-00 В т.ч. НДС (20%) 566-67

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

19.09.2023

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				
00000000000000000130		40330000		
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 396 от 31.08.2023

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 3936 от 31.08.2023

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Носиров Мухаммад 25.04.2022 г.р., и/б 16485, Дата госпитализации: 21.08.2023-26.08.2023г		-	-	-
2	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
3	Витреэктомия -5 кат. (с учетом стоимости: набора для витректомии, ножниц-насадки, пинцета, ручки-манипулятора)	услуга	1,000	133 400,00	133 400,00
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)	л/дн	5,000	3 100,00	15 500,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	л/дн	5,000	680,00	3 400,00
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	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
Итого:					172 700,00
В т.ч. НДС:					566,67
Всего к оплате:					172 700,00

Всего наименований 8, на сумму:
Сто семьдесят две тысячи семьсот рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Продавец:
Адрес:
ИНН/КПП продавца:
Грузополучатель и его 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
7804009373 / 780401001

№ от
№ п/п 1-2 №396 от 31.08.2023

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	наименование	
1	1а	10	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Носирова Мухаммад 25.04.2022 г.р. №16485.Дата госпитализации 21.08.2023-26.08.2023г	---	---	---	---	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (привыкание к питанию)	---	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

А. Ю. Окунов (ф.и.о.)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова (ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо

(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

**Акт № 396 от 31 августа 2023 г.
об оказании услуг**

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 3936от 31.08.2023

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Носиров Мухаммад 25.04.2022 г.р., и/б 16485.Дата госпитализации:21.08.2023-26.08.2023г				
2	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперац. ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
3	Витреоректомия -5 кат. (с учетом стоимости: набора для витректомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора)	услуга	1,000	133 400,00	133 400,00
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	5,000	3 100,00	15 500,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
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	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00

Итого: 172 700,00

В том числе НДС: 566,67

Всего (с учетом НДС): 172 700,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто семьдесят две тысячи семьсот 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)

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

29.09.2023

Поступ. в банк плат.

29.09.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 394

28.09.2023

Дата

электронно

Вид платежа

08.

Сумма
прописью

Девяносто шесть тысяч двести девяносто три рубля 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	96293-00	
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	КПП 772901001	Наз. пл.		Очер. плат.
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ		Код	0	Рез. поле
СПЕЦМЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)				
Получатель				
05400000000131131022	45326000	0	0	0

Оплата по счету № 590 от 18.09.2023 г. за лечение и госпитализацию Социгашева Захара Артемовича 06.12.2018 г.р.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

29.09.2023

29.09.2023

Поступ. в банк плат.

30.09.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 398

30.09.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Тридцать четыре тысячи пятьсот семьдесят пять рублей 45 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	34575-45		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	044525225		
		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Платателя ОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8634 ПАО СБЕРБАНК г. Омск		БИК	045209673		
		Сч. №	30101810900000000673		
Банк Получателя ИНН 550152219025 КПП 0 Говорухина Оксана Александровна		Сч. №	40817810445001069341		
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	

Оплата услуг по договору № 49 от 14.11.2022 (СМЗ),по отчету от 30.09.2023 г. Сумма 34575-45 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

30.09.2023