



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

Адилбаева Арууке

Собранно на Тооба: 284 663, 00 рублей.

Дата сбора: 27.04.2023г.

Дата пройденного лечения: 31.05.2023г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Лечение пациента	165 220, 00	Счет № 267 от 31.05.2023г. Платёжное поручение №258 от 04.07.2023г.
2	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба- 10%	28 466, 00	
3	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность (10%), включая комиссию банка 199, 00 руб.	28 466, 00	Комиссия данного сбора частично была направлена на заработную плату сотрудникам Фонда.
	Комиссия «Юкасса» (2,8%)	7 971, 00	
4	Оставшиеся средства со сбора были направлены на подопечную Фонда	54 540, 00	ПП № 216 от 08.06.2023г.



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-providence.ru Web: www.fondprovidence.ru

	Полянскую Еву		
	Итого	284 663, 00	

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030098	
		Сч. №	40102810745370000098	
Банк получателя		Сч. №	03224643410000004500	
7804009373				
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. плат.
Получатель				
000000000000000000130 40330000				
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 267 от 31.05.2023

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134826 КПП 503801001
 Плательщик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134826 КПП 503801001, 141208, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кд. 71
 Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, от 31.05.2023

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Адглювава Арууке 01.03.2022 г.р. №6 10102 Дата госпитализации: 22.05.2023-26.05.2023.		-	-	-
2	Анестезиологическое пособие (включая равное послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1,5 часа)	услуга	1,000	11 300,00	11 300,00
3	Витреэктомия -5 кат. (с учетом стоимости: набора для витреэктомии, ножниц-насаждений, пинцета, рукотам-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	4,000	3 100,00	12 400,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00
6	Прим. (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
8	Наложение монокулярной и бинакулярной повязки(наклейки, занавески) на плазмиду	услуга	2,000	500,00	1 000,00
				Итого:	165 220,00
				В т.ч. НДС:	453,33
				Всего к оплате:	165 220,00

Всего наименований 8, на сумму: Сто шестьдесят пять тысяч двести двадцать рублей 00 копеек

Руководитель: (А. Ю. Осипов)
 Главный бухгалтер: (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура № 267 от 31 мая 2023 г.
Исправление № 1а

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

Грузополучатель и его адрес: ---
Грузоотправитель и его адрес: ---
К платежно-расчетному документу № ---
Документ об отгрузке № п/п 1-2 №267 от 31.05.2023

Покупатель: БО "ПРОВИДЕНИЕ"
Адрес: 141205, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
ИН-КПП покупателя: 5038134926 / 503801001
Валюта: наименование, код
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 (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	Аджилбаева Аружан 01.03.2022 г.р. иб 10102 Дата госпитализации 22.05.2023-26.05.2023.	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (пробывание с питанием)	99	и/дн		4,000	566,67	2 266,67	без акциза	20%	453,33	2 720,00			
Всего к оплате (9)							2 266,67	X		453,33	2 720,00			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо: А.Ю. Окуев (подпись) (ф.и.о.)

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо: С.Н. Калашникова (подпись) (ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо: _____ (подпись) (ф.и.о.)

(размещать сведения о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)



Акт № 267 от 31 мая 2023 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 267 от 31.05.2023

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Адилбаева Аруке 01.03.2022 г.р.,и/б 10102.Дата госпитализации:22.05.2023-26.05.2023.				
2	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1,5 часа)	услуга	1,000	11 300,00	11 300,00
3	Витреозэктомия -5 кат. (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, 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	4,000	3 100,00	12 400,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
8	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	2,000	500,00	1 000,00

Итого: 165 220,00

В том числе НДС: 453,33

Всего (с учетом НДС): 165 220,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто-шестьдесят пять тысяч двести двадцать рублей 00 копеек, в т.ч.:
НДС - Четыреста пятьдесят три рубля 33 копейки

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)

07.07.2023

Поступ. в банк плат.

07.07.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 258

04.07.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Сто шестьдесят пять тысяч двести двадцать рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	165220-00				
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761				
		БИК	044525225				
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225				
ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	044030098				
Банк Платателя		Сч. №	40102810745370000098				
		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.	5		
ИНН 7804009373		Наз. пл.		Очер. плат.			
		Код	0	Рез. поле			
КПП 780401001							
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л\с 20456404600)							
Получатель	00000000000000000130	40330000	0	0	0	0	

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 267 от 31/05/23 Адилбаева Аруке 01.03.22г.р.,и/б 10102 дата госпитализации 22.05.23- 26.05.23,дог.31/20 от 28.12.20 Сумма 165220-00 В т.ч. НДС 453-33

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

07.07.2023

08.06.2023

08.06.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 216

08.06.2023

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью
Сто тридцать две тысячи восемьсот двадцать пять рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	132825-00
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 г. Москва		Сч. №	40102810545370000003
Банк Получателя		Сч. №	03224643450000007300
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Вид оп.	01
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.	
		Код	0
		Срок плат.	
Получатель		Очер. плат.	5
		Рез. поле	
05400000000131131022	45326000	0	0
		0	0

Оплата по сч 297 от 02.06.23,оплата за лечение и госпитализацию(Полянская Ева,12.05.2022г.р.,и/б 4352/23,госп. 15.05.23-22.05.23) Сумма 132825-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

Осипова Елена Владимировна

ПАО Сбербанк
Среднерусский банк СБ РФ г. Москва
Дополнительный офис №9040/0844
БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО
08.06.2023