



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

Хайтбоева Дуне

Собранно на Тооба: 265 881, 00 рублей.

Дата сбора: 26.06.2023г.

Дата пройденного лечения: 25.07.2023г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Лечение пациента	101 620, 00	Счет № 359 от 25.07.2023г. Платёжное поручение №293 от 26.07.2023г.
2	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба - 10%	26 588, 00	
3	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность (10%), включая комиссию банка 199, 00 руб.	26 588, 00	Комиссия данного сбора частично была направлена на заработную плату сотрудникам Фонда.
	Комиссия «Юкасса» (2,8%)	7 445, 00	
4	Оставшиеся средства со сбора были направлены на подопечную Фонда	103 640, 00	ПП № 533 от 08.12.2023г.



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

	Собирожонову Камолу		
	Итого	265 881, 00	

195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6, тел.: +7 (812) 642-20-05

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕР-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БАНК	044030090	
		Сч №	40102810745370000095	
Банк получателя 7804009373	780401001	Сч №	03224543410000004500	
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, и/с 20460988049)		Вид оп	01	Срок плат
		Мак плат		О-чер плат
		Код		Рез порте
Плататель 50500000050050000130		40330000		
КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №				

Назначение плагина

СЧЕТ № 359 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.сч 359 от 25.07.2023

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Копа- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Хайтобова Дуне 15.04.2019 г. р. №13908. Дата госпитализации: 03.07.2023-07.07.2023				
2	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
3	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
4	Нахождение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, записки) на глазницу	услуга	4,000	500,00	2 000,00
5	Нахождение родильницы(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00
6	Локальное эпикеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	37 300,00	74 600,00
7	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
8	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Испол	1,000	2 100,00	2 100,00
Итого:					161 620,00
В т.ч. НДС:					453,33
Всего к оплате:					101 620,00

Всего наименований 8, на сумму: Сто одна тысяча шестьсот двадцать рублей 00 копеек

Руководитель А. Ю. Рунев (А. Ю. Рунев)

Главный бухгалтер Иванов (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура № 359 от 25 июля 2023 г. (1)
Исправление № (1а)

Продавец: Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиникаская больница" (2)
Адрес: 195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6 (2а)
ИНН/КПП продавца: 7804009373 / 780401001 (2б)
Грузополучатель и его адрес: (3)
Грузополучатель и его адрес: (3а)
К платежно-расчетному документу № (4)
Документ об отгрузке (5а)

№ 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	наименование (национальное)								цифровой код	наименование	
1	1а	10	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Хайтбосва Днне 15.04.2019 г.р. мб 13608 Дата госпитализации: 03.07.2023-07.07.2023	---	---	---	---	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителей (опекуна) с ребенком (ребенками) с питанием)	---	99	к/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 (подпись) С. Н. Капашникова (ф.и.о.)
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо (подпись) (ф.и.о.)
Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо (подпись) (ф.и.о.)
(реализована деятельность с государственной регистрацией индивидуального предпринимателя)

Акт № 359 от 25 июля 2023 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 359 от 25.07.2023
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Хайтбоева Дунё 15.04.2019 г.р.,и/б 13608.Дата госпитализации: 03.07.2023-07.07.2023				
2	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
3	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
4	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	4,000	500,00	2 000,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00
6	Локальное эписклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	37 300,00	74 600,00
7	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
8	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иссл	1,000	2 100,00	2 100,00

Итого: 101 620,00

В том числе НДС: 453,33

Всего (с учетом НДС): 101 620,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто одна тысяча шестьсот 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)

28.07.2023	28.07.2023	0401060
Поступ. в банк плат.	Списано со сч. плат.	

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 293	26.07.2023	электронно	08
	Дата	Вид платежа	

Сумма прописью | Сто одна тысяча шестьсот двадцать рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	101620-00		
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					
Банк Получателя		Сч. №	03224643410000004500		
ИНН 7804009373		КПП 780401001			
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л\с 20456404600)		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
000000000000000000130		40330000	0	0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по СЧЕТ № 359 от 25.07.2023 Хаитбоева Дуне 15 04.2019 г.р./и/б 13608,Дата госпитализации: 03.07.2023-07.07.2023,дог.31/20 от 28.12.20 Сумма 101620-00 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

28.07.2023

11.12.2023

Поступ. в банк плат.

11.12.2023

Списано со сч. плат.

0401060

08.12.2023

Дата

электронно

Вид платежа

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 533

Сумма прописью

Сто восемьдесят четыре тысячи триста шестьдесят рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	184360=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика					
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Ленинградской области, г.Санкт-Петербург		БИК	044030098		
Банк Получателя		Сч. №	40102810745370000098		
ИНН 7804009373	КПП 780401001	Сч. №	03224643410000004500		
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

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 520 от 30.11.2023 г. (Собиржонова Камола, 13.03.2021 г.р., и/б 22692.Дата госпитализации : 13.11.2023-20.11.2023 Сумма 184360-00 В т.ч. НДС 793-33

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

11.12.2023