



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

Халифали Сабина

Собранно на Тооба: 51 818, 00 рублей.

Дата сбора: 24.05.2023г.

Дата пройденного лечения: 29.05.2023г., 31.10.2023г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Лечение пациента	34 000, 00	Счет № 63 от 24.05.2023г. <i>(частичная оплата по счёту, только консультация врача, ребёнок не мог пройти курс реабилитации по состоянию здоровья, средства были перенаправлены на необходимое обследование)</i> Платёжное поручение №202 от 29.05.2023г. Акт №93 от 31.10.2023г. Платёжное поручение №356 от 04.09.2023г.
2	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба- 10%	5 182, 00	
3	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность (10%), включая комиссию банка	5 182, 00	Комиссия данного сбора частично была направлена на заработную плату сотрудникам Фонда.



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

	199, 00 руб.		
	Комиссия «Юкасса» (2,8%)	1 451, 00	
4	Оставшиеся средства со сбора были направлены на подопечную Фонда Журавлеву Ульяну	6 003, 00	ПП № 368 от 07.09.2023г.
	Итого	51 818, 00	



Общество с ограниченной ответственностью "Академик"

ИНН: 7702400309, КПП: 773643001

г. Москва, Протопоповский пер., дом №17, строение 3

8 (499) 705 12 34

ИНН	7702400309	КПП	773643001		
Получатель Общество с ограниченной ответственностью "Академик"				Сч. №	40702810538000136456
Банк получателя Московский банк ПАО Сбербанк № 9038/01846				БИК	044525225
				Сч. №	30101810400000000225

Счет №63 от 24 мая 2023 г.

Платательщик: БФ "Провидение"

Пациент: Халифали Сабина Эльмаровна

Аванс на оказание медицинских услуг, в том числе:

№	Наименование	Кол-во	Ед. изм.	Цена	Сумма
1	Нейротрофический курс с ретиналамином	10		1 500,00	15 000,00
2	Курс плеоптического лечения	10		900,00	9 000,00
3	Консультация офтальмолога(д.м.н, профессор)	1		16 000,00	16 000,00

Итого: 40 000,00

Итого к оплате: 40 000,00

НДС не облагается

Всего наименований 3, на сумму 40 000,00 руб.

Сорок тысяч рублей 00 копеек

Генеральный директор

Молодыхенко С.Н.

(Подпись)



АКТ № 93 от 31 октября 2023 г.

Исполнитель: ООО "ЦЕНТР ЭПИЛЕПТОЛОГИИ И НЕВРОЛОГИИ", ИНН 7729465744, КПП 772901001, 119136, г Москва, 1-й Сетуньский проезд, д 5, р/с 40702810502720002881 в банке АО "АЛЬФА-БАНК", БИК 044525593, к/с 30101810200000000593

Заказчик: БФ ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ИХ СЕМЬЯМ PROVIDENCE, ИНН 5038134926, КПП 772701001, 117218, г Москва, Нахимовский пр-кт, д 30/43, кв 113

Основание: Счет № 50 от 21.07.2023

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед	Цена	Сумма
1	Электроэнцефалография с видеомониторингом (видео ЭЭГ мониторинг 10 часов) (Халифали С. Э. 14.06.2018 г.р.)	1	шт	18 000,00	18 000,00

Итого: 18 000,00

Без налога (НДС): -

Всего оказано услуг 1, на сумму 18 000,00 руб.

Восемнадцать тысяч рублей 00 копеек

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок на территории Российской Федерации. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР ООО "ЦЕНТР ЭПИЛЕПТОЛОГИИ И НЕВРОЛОГИИ"



/ Казарян А. А. /

ЗАКАЗЧИК

ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР БФ ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ИХ СЕМЬЯМ PROVIDENCE

/ Осипова Е.В. /

30.05.2023

30.05.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 202

29.05.2023

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма прописью Шестнадцать тысяч рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП	Сумма	16000-00		
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. №	40702810538000136456		
ИНН 7702400309	КПП	Вид оп.	01	Срок плат.	
Общество с ограниченной ответственностью "Академик"		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код		Рез. поле	

Оплата по сч 114 от 29.05.2023г. консультация офтальмолога (Халифали Сабина),сумма 16000-00руб, 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
30.05.2023

04.09.2023

04.09.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 356

04.09.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Восемнадцать тысяч рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП	Сумма	18000-00
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Платателя		БИК	044525593
АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва		Сч. №	30101810200000000593
Банк Получателя		Сч. №	40702810502720002881
ИНН 7729465744	КПП	Вид оп.	01
ООО "ЦЕНТР ЭПИЛЕПТОЛОГИИ И НЕВРОЛОГИИ"		Наз. пл.	
Получатель		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата по сч № 50 от 21.07.2023 г. за оказание медицинских услуг (Халифали Сабина). Сумма 18000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подпись

Отметка банка

М.П.

Осипова Елена Владимировна

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

04.09.2023

07.09.2023

Поступ. в банк плат.

07.09.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 368

07.09.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью | Девяносто три тысячи рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	93000-00	
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761	
Платательщик		БИК	044525225	
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225	
Банк Плательщика		БИК	044525593	
АО "АЛЬФА-БАНК"		Сч. №	30101810200000000593	
г. Москва		Сч. №	40702810301300009395	
Банк Получателя		Вид оп.	01	Срок плат.
ИНН 7727829410		Наз. пл.		Очер. плат.
КПП 0		Код		Рез. поле
ООО "ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР"				5
Получатель				

Оплата по сч № 16 от 06.09.2023 г. за оказание медицинских услуг (Журавлева Ульяна). Сумма 93000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П. _____

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

07.09.2023