



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

Шадыебекова Асия

Собрано на Тооба: 293 860, 00 рублей.

Дата сбора: 27.10.2023 г.

Дата пройденного лечения: 29.01.-04.02.2024 г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	В связи с отменой операции у Асии по причине стабилизации ситуации по офтальмологическому лечению (будет применяться симптоматическое лечение по месту жительства) средства перенаправлены на оплату операции для подопечного фонда Мирзаалимова Юсуфа	144 280,00	Заявление Жапарбаевой Ч.Ж. от 13.12.2023 г. Счет № 35 от 13.02.2024 г. Акт № 35 от 13.02.2024 г. Платёжное поручение №82 от 16.02.2024 г.
2	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба - 10%	29 386,00	
3	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность (10%), включая комиссию банка 199, 00 руб.	29 386,00	Комиссия сбора направлена: – в сумме 15 826,00 рублей на арендную плату за февраль 2024 г. Платежное поручение №33 от 26.01.2024 г. – в сумме 13 560,00 рублей на заработную плату сотруднику Фонда Долженко В.С. Платежное поручение №46 от 01.02.2024г.
4	Комиссия «Юкасса» (2,8%)	8 228, 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

	Остаток по проекту составил 82580,00 рублей и направлен на проект #help4dimatohear для лечения подопечного фонда Дмитрия Белова	82 580,00	
	Итого	293 860, 00	

Генеральному директору
Осиповой Е.В.
от Жапарбаевой Ч.Ж.

Заявление

На нашего ребёнка Шадыбекову Асию
Канатбековну были собраны денежные
средства в размере 226 860 руб.

Прошу Вас перенаправить эти средства на
ребенка Мирзаалимова Юсуфа на операцию
глаза.

13.12.2023  Жапарбаева Ч.Ж.

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030088
Банк получателя		Сч. №	40102810745370000006
7804009373	780401001	Сч. №	03224643410000004500
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	
Получатель		Срок плат.	
000000000000000000130		Очер. плат.	
40330000		Рек. поле	
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №			

Назначение платежа

СЧЕТ № 35 от 13.02.2024

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 35 от 13.02.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Мираалимов Юсуф 15.11.2021 г.р., и/б 1514.Дата госпитализации: 29.01.2024-04.02.2024		-	-	-
2	Медицинская услуга по профилю офтальмологии 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	6,000	3 100,00	18 600,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	6,000	680,00	4 080,00
4	Наложение монокулярной и бикулярной повязки(наклейки,завязавеси) 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	Услуги по обеспечению комфортности пребывания ребенка при получении медицинской услуги с пребыванием в 1 местной палате (в т.ч. Услуги по обеспечению телевизионными средствами информации. Услуги по обеспечению хранения продуктов. Услуги по обеспечению санузлом индивидуального пользования.Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования	к/дн	6,000	2 000,00	12 000,00
7	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
8	Интравитреальное введение лекарственных препаратов - 2 кат.(с учетом стоимости дорогостоящих лекарственных препаратов и расходных материалов)	услуга	1,000	67 200,00	67 200,00
9	Ретросклеропломбирование - 2 кат. (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	1,000	33 100,00	33 100,00
				Итого:	144 280,00
				В т.ч. НДС:	2 680,00
				Всего к оплате:	144 280,00

Всего наименований 9, на сумму
Сто сорок четыре тысячи двести восемьдесят рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Продавец:
Адрес:
ИН-ИКПП продавца:
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
7804008373 / 780401001

Покупатель:
Адрес:
ИН-ИКПП покупателя:
Валюта: наименование, код
Идентификатор государственного контракта,
договора (сопоставления) (при наличии):

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

№ от
№ п/п 1-3 №35 от 13.02.2024 г.

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	условное обозначение (национальное)								цифр-р о-вой код	краткое наименование		
1	1а	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11	
1	Мираалимов Юсуф 15.11.2021 г.р./и/б 1514,Дата госпитализации: 29.01.2024-04.02.2024	---	---	---	---	---	0,00	без акциза		без НДС	0,00	---	---	---	
2	Нахождение родителя (опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	---	99	к/дн	6,000	566,67	3 400,00	без акциза	20%	680,00	4 080,00	---	---	---	
3	Услуги по обеспечению комфортности пребывания ребенка при получении медицинской услуги с пребыванием в 1 местной палате (в т.ч. Услуги по обеспечению телевизионными средствами информации. Услуги по обеспечению хранения продуктов. Услуги по обеспечению санузлом индивидуального пользования. Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования	---	99	к/дн	6,000	1 686,67	10 000,00	без акциза	20%	2 000,00	12 000,00	---	---	---	
Всего к оплате (9)							13 400,00	X		2 680,00	16 080,00				

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

А. Ю. Окунева

Ф.И.О.

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

Ф.И.О.

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо

Ф.И.О.

Исполнительная организация
или иное уполномоченное лицо

Ф.И.О.

Исполнительная организация
или иное уполномоченное лицо

Ф.И.О.

Акт № 35 от 13 февраля 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 35 от 13.02.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Мирзаалимов Юсуф 15.11.2021 г.р.,и/б 1514,Дата госпитализации: 29.01.2024-04.02.2024				
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	6,000	3 100,00	18 600,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	6,000	680,00	4 080,00
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	Услуги по обеспечению комфортности пребывания ребенка при получении медицинской услуги с пребыванием в 1 местной палате (в т.ч. Услуги по обеспечению телевизионными средствами информации. Услуги по обеспечению хранения продуктов. Услуги по обеспечению санузелом индивидуального пользования.Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования	к/дн	6,000	2 000,00	12 000,00
7	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
8	Интравитреальное введение лекарственных препаратов - 2 кат.(с учетом стоимости дорогостоящих лекарственных препаратов и расходных материалов)	услуга	1,000	67 200,00	67 200,00
9	Ретросклеропломбирование - 2 кат. (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	1,000	33 100,00	33 100,00

Итого: 144 280,00
В том числе НДС: 2 680,00
Всего (с учетом НДС): 144 280,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто сорок четыре тысячи двести восемьдесят рублей 00 копеек, в т.ч.:
НДС - Две тысячи шестьсот восемьдесят рублей 00 копеек

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

От исполнителя: Главный врач

(подпись)

М.П.

(подпись)

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(подпись)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

ПАО Сбербанк, г.Москва
Среднерусский банк ПАО СБЕРБАНК
Дополнительный офис № 9040/00844 (УДО)
Северное Головное отделение
БИК 044525225
ИСПОЛНЕНО
16.02.2024

26.01.2024

Поступ. в банк плат.

26.01.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 33

26.01.2024

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма прописью Двадцать одна тысяча рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	21000=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик ПАО Сбербанк		БИК	044525225		
		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Платателя АКБ "Абсолют Банк" (ПАО)		БИК	044525976		
		Сч. №	30101810500000000976		
Банк Получателя ИНН 503806206278 КПП		Сч. №	40802810622000043280		
ИП Фролов Анатолий Анатольевич		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
Получатель					
Оплата за аренду по Договору аренды № БН03/2022 от 01.11.2022 за Февраль 2024 г. Сумма 21000-00 Без налога (НДС)					

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

БИК 044525225

ИСПОЛНЕНО

26.01.2024

01.02.2024

Поступ. в банк плат.

01.02.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 46

01.02.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Семьдесят две тысячи четыреста пятьдесят восемь рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	72458=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик	ПАО Сбербанк	БИК	044525225
Банк Платателя	ПАО Сбербанк	Сч. №	30101810400000000225
Банк Получателя	ПАО Сбербанк	БИК	044525225
ИНН 636706393896	КПП	Сч. №	30101810400000000225
Долженко Виктория Сергеевна		Сч. №	40817810338122026089
Получатель	Вид оп.	01	Срок плат.
	Наз. пл.		Очер. плат.
	Код		Рез. поле
			5

Оплата услуг по договору № 47от 14.11.2022 (СМЗ),по Акту от 31.01.2024 г. Сумма 72458-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

БИК 044525225

ИСПОЛНЕНО

01.02.2024