



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

Сабина Халифали

Собрано на Тооба: 51 684,00 рублей

Дата сбора: 25.03.2024 г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Лечение пациента	39 900,00 рублей	Счет № 012 от 19.02.2024 г. Акт об оказании медицинских услуг от 23 апреля 2024 г. по счету № 012 от 19.02.2024 г. ПП № от 157 от 27.03.2024 г. Счет № 15 от 19.02.2024 г. Акт № 142 от 12.04.2024 г. ПП № 190 от 12.04.2024 г.
2	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба - 10%	5 169,00 рублей	
3	Комиссия Фонда на административно-хо зяйственную деятельность (10%), включая комиссию банка 199,00 руб.	5 168,00 рублей	Комиссией данного сбора была оплачена заработная плата сотрудника Фонда ПП № 168 от 29.03.2024 г.
4	Комиссия «Юкасса» (2,8%)	1 447,00 рублей	
	Итого	51 684,00 рублей	



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 №012 от 19 февраля 2024 г.

Пациент: Халифали Сабина Эльмаровна

Аванс на оказание медицинских услуг, в том числе:

№	Наименование	Кол-во	Ед. изм.	Цена	Сумма
1	ЭФИ	1		5 900,00	5 900,00
2	Консультация офтальмолога	1		16 000,00	16 000,00

Итого: 21 900,00

Итого к оплате: 21 900,00

НДС не облагается

Всего наименований 2, на сумму 21 900,00 руб.

Двадцать одна тысяча девятьсот рублей 00 копеек

Генеральный директор

(Подпись)

Молодыхенко С.Н.



Общество с ограниченной ответственностью "Академик"

ИНН: 7702400309, КПП: 770201001

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

8 (499) 705 12 34

Исполнитель: ООО "Академик"

в лице Генерального директора Молодыхенко С.Н., действующего на основании Устава с одной стороны и

Платательщик: Фонд "Провидение"

Юридический адрес:

ИНН/КПП:

с другой стороны составили настоящий Акт о том, что Исполнителем выполнена работа:

**Акт об оказании медицинских услуг от 23 апреля 2024 г.
по счету № 012 от 19.02.2024 г.**

Платательщик: Фонд "Провидение"

Пациент: Халифали Сабина Эльмаровна

№	Наименование	Кол-во	Ед. изм.	Цена	Сумма
1	ЭФИ	1		5 900,00	5 900,00
2	Консультация офтальмолога	1		16 000,00	16 000,00

21 900,00

НДС не облагается

Всего оказанно услуг на сумму: Двадцать одна тысяча девятьсот рублей 00 копеек

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

Исполнитель

Молодыхенко С.Н.

Платательщик

Осипова Е.В.

28.03.2024

01.04.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 157

28.03.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать одна тысяча девятьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	21900=			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"						
Платательщик ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	40703810740000003761			
		БИК	044525225			
Банк Плательщика ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225			
Банк Получателя ПАО Сбербанк, г.Москва		БИК	044525225			
		Сч. №	30101810400000000225			
ИНН 7702400309	КПП	Сч. №	40702810538000136456			
Общество с ограниченной ответственностью "Академик"						
Получатель		Вид оп.	01		Срок плат.	5
		Наз. пл.			Очер. плат.	
		Код			Рез. поле	

Оплата по сч 012 от 19.02.2024г. консультация офтальмолога (Халифали Сабина), Сумма 21900-00 Без налога (НДС)

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
01.04.2024



АО "АЛЬФА-БАНК"		БИК	044525593
Банк получателя		Сч. №	30101810200000000593
ИНН 7729465744	КПП 772901001	Сч. №	40702810502720002881
ООО "ЦЕНТР ЭПИЛЕПТОЛОГИИ И НЕВРОЛОГИИ"			
Получатель			

Счет № 15 от 19 февраля 2024 г.

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

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

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Электроэнцефалография с видеомониторингом (видео ЭЭГ мониторинг 10 часов) (Халифали С.Э. 14.06.2018)	1	шт	18 000,00	18 000,00

Итого: 18 000,00

В том числе НДС: 3 000,00

Всего к оплате: 18 000.00

Всего наименований 1, на сумму 18 000,00 руб.
Восемнадцать тысяч рублей 00 копеек

Руководитель: ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР
должность

подпись

Казарян А. А.

расшифровка подписи

Главный (старший) бухгалтер:

ПОДПИСЬ



расшифровка подписи

Акт № 142 от 12 апреля 2024 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: Халифали Ольга Николаевна

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед	Цена	Сумма
1	Электроэнцефалография с видеомониторингом (видео ЭЭГ мониторинг 10 часов) (Халифали Сабина Эльмаровна, 14.06.2018г.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

Халифали Ольга Николаевна

/ Халифали О.Н. /

12.04.2024

Поступ. в банк плат.

14.04.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 190

12.04.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Восемнадцать тысяч рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	18000=			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761			
		БИК	044525225			
ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225			
Банк Плательщика						
АО "АЛЬФА-БАНК", г.Москва		БИК	044525593			
		Сч. №	30101810200000000593			
Банк Получателя						
ИНН 7729465744	КПП	Сч. №	40702810502720002881			
ООО "ЦЕНТР ЭПИЛЕПТОЛОГИИ И НЕВРОЛОГИИ"		Вид оп.	01		Срок плат.	
		Наз. пл.			Очер. плат.	5
		Код			Рез. поле	
Получатель						

Оплата по сч № 15 от 19.02.2024 г. за оказание медицинских услуг (Халифали Сабина). Сумма 18000-00 В т.ч. НДС (20%) 3000-00

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

14.04.2024

29.03.2024

01.04.2024

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 168

29.03.2024

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать тысяч пятьсот тридцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	20530=			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"						
Платательщик ПАО Сбербанк, г.Москва		Сч. №	40703810740000003761			
Банк Плательщика СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, г.Санкт-Петербург		БИК	044525225			
		Сч. №	30101810400000000225			
Банк Получателя ИНН 594806047524 КПП		БИК	044030653			
		Сч. №	30101810500000000653			
Валишина Алина Николаевна		Сч. №	40817810655176137822			
		Вид оп.		01	Срок плат.	
		Наз. пл.			Очер. плат.	5
		Код			Рез. поле	
Получатель						

Оплата услуг по договору № 60 от 01.03.2024 (СМЗ),по Акту от 31.03.2024 г. Сумма 20530-00 Без налога (НДС)

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
01.04.2024