



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

Мусурмонов Нурмухаммад

Собрано на Тооба: 138 938, 00 рублей.

Дата сбора: 09.10.2023 г.

Дата пройденного лечения: 09-14.10.2023 г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Госпитализация и лечение	66 100,00	Счет № 480 от 27.10.2023 г. Акт № 480 от 27.10.2023 г. Платёжное поручение №453 от 02.11.2023 г.
2	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба - 10%	13 894,00	
3	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность (10%), включая комиссию банка 199, 00 руб.	13 894,00	Комиссия сбора направлена на заработную плату сотруднику Фонда Тереховой Ю.А. Платежное поручение №447 от 31.10.2023 г.
4	Комиссия «Юкасса» (2,8%)	3 890,00	
	Остаток по проекту будет направлен на запланированную коррекцию для Нурмухаммада	41 160,00	
	Итого	138 938,00	

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница" ИНН 7804009373 КПП 780401001

195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6, тел.: +7 (812) 542-20-05

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030088
Банк получателя		Сч №	40102810745370000098
7804009373	780401001	Сч №	03224643410000004500
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, п/с 20460986049)		Одн ок	01
		С-рок плат	
		Очер плат	
		Раз поле	
Получатель		Наз пл	
00000000000000000000130		Код	40330000

КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №

Назначение платежа

СЧЕТ № 480 от 27.10.2023

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Платательщик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001, 141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
Основание: договор от 26.12.2020 № 31/20, сч 480 от 27.10.2023

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Мусурмонов Нурирахмат 16.04.2022 г.р., №6 20159. Дата госпитализации: 09.10.2023-14.10.2023		-	-	-
2	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) массочный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	9 000,00	9 000,00
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	5,000	3 100,00	15 500,00
4	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазицу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
5	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
7	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
8	Рецессия, тенорефия глазной мышцы - 3 категория	услуга	1,000	32 300,00	32 300,00
				Итого:	66 100,00
				В т.ч. НДС:	566,67
				Всего к оплате:	66 100,00

Всероссийное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница" г. Санкт-Петербург

Шестьдесят шесть тысяч сто рублей 00 копеек

Реквизиты: (А. Ю. Окунева)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура №
Исправление №

Продавец: Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиника" Ленинградская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
Адрес: 195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6
ИНН/КПП продавца: 7804039373 / 780401001
Грузополучатель и его адрес: ---
Грузополучатель и его адрес: ---
К платежно-расчетному документу № 1а от 27.10.2023 г.
Документ об отгрузке

Покупатель: БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
Адрес: 141205, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
ИНН/КПП покупателя: 5038134926 / 503801001
Валюта: наименование, код Российский рубль, 643
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	краткое наименование	
1	1а	10	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Муслимов Нурмухаммад 16.04.2022 г.р. м.б. 20169. Дата госпитализации: 09.10.2023-14.10.2023	---	---	---	---	---	0,00	Без акциза	Без НДС	0,00	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пробуждение с питанием)	---	99	к/дн	5,000	566,67	2 833,33	Без акциза 20%	20%	566,67	3 400,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							2 833,33	X		566,67	3 400,00			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо: А. Ю. Окунов (подпись)
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо: С. Н. Калашникова (подпись)
Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо: (подпись)
(результаты сверки с государственной регистрацией индивидуального предпринимателя)

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская
клиническая больница" ИНН 7804009373 КПП 780401001
195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6, тел.: +7 (812) 542-20-05

**Акт № 480 от 27 октября 2023 г.
об оказании услуг**

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 480 от 27.10.2023
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Мусурмонов Нурмухаммад 16.04.2022 г.р., и/б 20159. Дата госпитализации: 09.10.2023-14.10.2023				
2	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	9 000,00	9 000,00
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	5,000	3 100,00	15 500,00
4	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
7	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
8	Рецессия, тенорофия глазной мышцы - 3 категория	услуга	1,000	32 300,00	32 300,00
Итого:					66 100,00

В том числе НДС: 566,67

Всего (с учетом НДС): 66 100,00

Всего оказано услуг на сумму: Шестьдесят шесть тысяч сто рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Пятьсот шестьдесят шесть рублей 67 копеек

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

От исполнителя: Главный врач

(подпись)

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(расшифровка подписи)



03.11.2023

Поступ. в банк плат.

03.11.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 453

02.11.2023

Дата

электронно

Вид платежа

08

Сумма
прописью Шестьдесят шесть тысяч сто рублей 00 копеек

ИНН 5038134926

КПП 772701001

Сумма

66100-00

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"

Сч. №

40703810740000003761

Платательщик

ПАО Сбербанк г. Москва

БИК

044525225

Сч. №

30101810400000000225

Банк Плательщика

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Ленинградской области
г. Санкт-Петербург

БИК

044030098

Сч. №

40102810745370000098

Банк Получателя

ИНН 7804009373

КПП 780401001

Сч. №

03224643410000004500

Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с
20460986049)

Вид оп.

01

Срок плат.

Наз. пл.

Очер. плат.

5

Код

0

Рез. поле

Получатель

000000000000000000130

40330000

0

0

0

0

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч № 480 от 27.10.2023 г. Мусурмонов Нурмухаммад 16.04.2022 г.р., и/б 20159. Дата госпитализации 09.10.2023-14.10.2023 дог.от 28.12.2020 №31/20 Сумма 66100-00 В т.ч. НДС 566-67

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

03.11.2023

31.10.2023

Поступ. в банк плат.

31.10.2023

Списано со сч. плат.

0401060

31.10.2023

электронно

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 447

Дата

Вид платежа

Сумма прописью	Тридцать восемь тысяч пятьсот шестьдесят рублей									
ИНН 5038134926	КПП 772701001			Сумма	38560=					
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"				Сч. №	40703810740000003761					
				БИК		044525225				
Платательщик				Сч. №	30101810400000000225					
ПАО Сбербанк, г.Москва				БИК		044525225				
Банк Плательщика				Сч. №		30101810400000000225				
ПАО Сбербанк, г.Москва				БИК		044525225				
Банк Получателя				Сч. №		30101810400000000225				
ИНН 775101377863	КПП			Сч. №	40817810938118661502					
Терехова Юлия Алексеевна				Вид оп.	01			Срок плат.	5	
				Наз. пл.				Очер. плат.		
							Рез. поле			
Получатель				Код						

Оплата услуг по договору №39 от 19.09.2022(СМЗ),по Акту от 31.10.2023 г. Сумма 38560-00 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

31.10.2023