



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

Финансовый отчёт по расходованию средств на пациента

Рамазанов Исмаил

Собрано на Тооба: 194 301,00 рублей.

Дата сбора: 16.01.2024 г.

Дата пройденного лечения: Январь 2024 г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Лечение пациента	150 000,00 рублей	Счет № 197 от 28.12.2023 г. Акт № 22 от 22.03.2024 г. ПП № 24 от 19.01.2024 г.
2	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба - 10%	19 431,00 рублей	
3	Комиссия Фонда на административно-хозяйственную деятельность (10%), включая комиссию банка 199, 00 руб.	19 430,00 рублей	Комиссией данного сбора была оплачена заработная плата сотрудника Фонда ПП № 47 от 01.02.2024 г.
4	Комиссия «Юкасса» (2,8%)	5 440,00 рублей	
	Итого	194 301,00 рублей	

Акт № 22 от 22 марта 2024 г.

Исполнитель: ООО Медицинский центр "Здоровье-1", ИНН 0573002801, 367000, Дагестан Респ,
Махачкала г, Поповича ул, дом 33, офис 20, тел.: 8 918 734 83 86, р/с
40702810008000003743, в банке СТАВРОПОЛЬСКИЙ Ф-Л ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК", БИК
040702773, к/с 301018105000000000773

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ", ИНН 5038134926, р/с 40703810740000003761, в банке ПАО
Сбербанк, БИК 044525225, к/с 301018104000000000225

Основание: Договор Рамазанов Исмаил 23/09 от 23.09.2023

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	АВА терапия	45	шт	1 300,00	58 500,00
2	Психолог	25	шт	700,00	17 500,00
3	Логопед	25	шт	800,00	20 000,00
4	Логоритмика	25	шт	700,00	17 500,00
5	Нейрокоррекция	25	шт	800,00	20 000,00
6	АФК	21	шт	785,71	16 500,00

Итого: 150 000,00
Без налога (НДС) -

Всего оказано услуг 6, на сумму 150 000,00 руб.

Сто пятьдесят тысяч рублей 00 копеек

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

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ген директор ООО Медицинский центр "Здоровье-1"



ЗАКАЗЧИК

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"



СТАВРОПОЛЬСКИЙ Ф-Л ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК" г. Ставрополь		БИК	040702773
Банк получателя		Сч. №	30101810500000000773
ИНН 0573002801	КПП 057301001	Сч. №	40702810008000003743
ООО Медицинский центр "Здоровье-1"			
Получатель			

Счет на оплату № 197 от 28 декабря 2023 г.

Поставщик: **ООО Медицинский центр "Здоровье-1", ИНН 0573002801, КПП 057301001, 367000, (Исполнитель) Дагестан Респ, Махачкала г, Поповича ул, дом 33, офис 20, тел.: 8 918 734 83 86**

Покупатель: **БФ "ПРОВИДЕНИЕ", ИНН 5038134926, КПП 772701001**
(Заказчик):

Основание: **Договор Рамазанов Исмаил 23/09 от 23.09.2023**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	АВА терапия	45	шт	1 300,00	58 500,00
2	Психолог	25	шт	700,00	17 500,00
3	Логопед	25	шт	800,00	20 000,00
4	Логоритмика	25	шт	700,00	17 500,00
5	Нейрокоррекция	25	шт	800,00	20 000,00
6	АФК	21	шт	785,71	16 500,00

Итого: **150 000,00**

Без налога (НДС) **-**

Всего к оплате: **150 000,00**

Всего наименований 6, на сумму 150 000,00 руб.

Сто пятьдесят тысяч рублей 00 копеек

Оплатить не позднее 10.01.2024

Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.

Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе.

Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

Руководитель



Курбанов А. А.

Бухгалтер

Абдуразакова А. Г.

24.01.2024 СберБизнес. 03.001.02-1499

23.01.2024

Поступ. в банк плат.

23.01.2024

Списано со сч. плат.

0401060

19.01.2024

электронно

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 24

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Сто пятьдесят тысяч рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	150000=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	040702773
СТАВРОПОЛЬСКИЙ Ф-Л ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК"		Сч. №	30101810500000000773
Банк Получателя		Сч. №	40702810008000003743
ИНН 0573002801	КПП	Вид оп.	01
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "ЗДОРОВЬЕ-1"		Наз. пл.	
Получатель		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Счёт№0197 от 28.12.2023, пациент Рамазанов Исмаил договор 23/09 от 23.09.23,реабилитация Сумма 150000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

БИК 044525225

ИСПОЛНЕНО

23.01.2024

01.02.2024

Поступ. в банк плат.

01.02.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 47

01.02.2024

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Восемьдесят три тысячи триста рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	83300=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик ПАО Сбербанк		БИК	044525225
		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК		БИК	043601607
		Сч. №	30101810200000000607
Банк Получателя ИНН 643901690445		Сч. №	40817810456244403114
Получатель Рыжкова Виктория Александровна		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата услуг по договору № 53 от 01.11.2023 (СМЗ),по Акту от 31.01.2024 г. Сумма 83300-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

БИК 044525225

ИСПОЛНЕНО

01.02.2024