



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

Шарипова Аниса

Собрано на Тооба: 291 145,00 рублей.

Дата сбора: 12.01.2024 г.

Дата пройденного лечения: 15.01-20.01.2024 г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Лечение пациента	175 900,00 рублей	Счет № 4 от 29.01.2024 г. Акт № 4 от 29.01.2024 г. ПП № 136 от 19.03.2024 г.
2	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба - 10%	29 115,00 рублей	
3	Комиссия Фонда на административно-хозяйс твенную деятельность (10%), включая комиссию банка 199,00 руб.	29 115,00 рублей	Комиссией данного сбора была оплачена заработная плата сотрудника Фонда ПП № 47 от 01.02.2024 г.
4	Комиссия «Юкасса» (2,8%)	8 152,00 рубля	
	Итого	242 282,00 рублей	

Остаток по проекту составил: 48 863,00 рублей и был направлен:

- в сумме 31 433,00 рублей – на проект #vision4mahsud (6880) для лечения подопечного фонда Алиева Махсуда
- в сумме 17 430,00 рублей – на аналогичную операцию для подопечной фонда Мирзозоды Осии #vision4asya121 (5877)

Акт № 4 от 29 января 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 4 от 29.01.2024

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Шарипова Анииса Аскарвна 02.12.2022 г.р., и/б 534. Дата госпитализации: 15.01.2024-20.01.2024				
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	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
6	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеопераци. ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	10 400,00	10 400,00
7	Витреозэктомия- - 5 кат. (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, ручки-манипулятора, эндоокулярного осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00

Итого: 175 900,00

В том числе НДС: 566,67

Всего (с учетом НДС): 175 900,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто семьдесят пять тысяч девятьсот 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

(должность)

(подпись)

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

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	044030098	
Банк получателя		Сч. №	40102810745370000098	
7804009373	780401001	Сч. №	03224643410000004500	
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Ред. поле
Получатель				
00000000000000000130		40330000		
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 4 от 29.01.2024

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 28.12.2020 № 31/20, сч 4 от 29.01.2024

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Шарилова Анииса Аскаровна 02.12.2022 г.р. иб 534 Дата госпитализации: 15.01.2024-20.01.2024		-	-	-
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	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Наложение монокулярной и бикулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	3,000	500,00	1 500,00
6	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	10 400,00	10 400,00
7	Витреоректомия - 5 квт. (с учетом стоимости: набора для витректоми, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоскопического осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
Итого:					175 900,00
В т.ч. НДС:					566,67
Всего к оплате:					175 900,00

Всего наименований 8, на сумму: Сто семьдесят пять тысяч девятьсот рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунов)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

22.03.2024

Поступ. в банк плат.

22.03.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 136

19.03.2024

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Сто семьдесят пять тысяч девятьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	175900=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО СБЕРБАНК, г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044030098		
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области,		Сч. №	40102810745370000098		
Банк Получателя		Сч. №	03224643410000004500		
ИНН 7804009373	КПП 780401001	Вид оп.	01	Срок плат.	5
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код	0	Рез. поле	
00000000000000000130	40330000 0 0	0	0	0	
КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 4 от 29.01.2024г. (Шарипова Аниса02.12.2022г.р.,и/б 534.Дата госпитализации : 15.01.2024-20.01.2024 Сумма 175900-00 В т.ч. НДС 566-67					

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

22.03.2024

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 Платателя ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК		БИК	043601607		
		Сч. №	30101810200000000607		
Банк Получателя ИНН 643901690445		КПП 0	Сч. №	40817810456244403114	
Получатель Рыжкова Виктория Александровна		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		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