



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

Рукия Сардорова

Собрано на Тооба: 268 472,00 рублей

Дата сбора: 15.09.2023 г.

Дата пройденного лечения: 25.03-30.03.2024 г.

№	Статья расходов	Сумма	Подтверждающие документы
1	Лечение пациента	191 180,00 рублей	Счет № 105 от 31.03.2024 г. Акт № 105 от 31.03.2024 г. ПП № 183 от 04.04.2024 г.
2	Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба - 10%	26 847,00 рублей	
3	Комиссия Фонда на административно-хо зяйственную деятельность (10%), включая комиссию банка 199,00 руб.	26 847,00 рублей	Комиссией данного сбора была оплачена заработная плата сотрудника Фонда ПП № 395 от 30.09.2023 г.
4	Комиссия «Юкасса» (2,8%)	7 517,00 рублей	
	Итого	252 391,00 рублей	

Остаток по проекту составил: 16 081,00 рублей и был перенаправлен на
#vision4ezoza (7582)

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	
		Сч. №	40102810745370000098	
Банк получателя		Сч. №	03224643410000004500	
7804009373	780401001			
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель				
000000000000000000130		40330000		
КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 105 от 31.03.2024

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,сч 105 от 31.03.2024

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Сардорова Рукия 09.11.2020 г.р.,и/б 5541 Дата госпитализации: 25.03.2024-30.03.2024		-	-	-
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	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	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Витреозэктомия -5 кат.(с учетом стоимости: набора для витректоми, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, рукоятки-манипулятора: скраппер для мембран)	услуга	1,000	151 400,00	151 400,00
8	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперац. ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
9	Исследование уровня калия в крови	Иссл	1,000	240,00	240,00
10	Исследование уровня натрия в крови	Иссл	1,000	240,00	240,00
Итого:					191 180,00
В т.ч. НДС:					566,67
Всего к оплате:					191 180,00

Всего наименований 10, на сумму:

Сто девяносто одна тысяча сто восемьдесят рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 105 от 31 марта 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 105 от 31.03.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Сардурова Рукия 09.11.2020 г.р. и/б 5541. Дата госпитализации: 25.03.2024-30.03.2024				
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	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	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Витреэктомия -5 кат.(с учетом стоимости: набора для витреэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, рукоятки-манипулятора: скраппер для мембран)	услуга	1,000	151 400,00	151 400,00
8	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
9	Исследование уровня калия в крови	Иссл	1,000	240,00	240,00
10	Исследование уровня натрия в крови	Иссл	1,000	240,00	240,00

Итого: 191 180,00
В том числе НДС: 566,67
Всего (с учетом НДС): 191 180,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто девяносто одна тысяча сто восемьдесят 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)

М.П.

04.04.2024

Поступ. в банк плат.

10.04.2024

Списано со сч. плат.

04.04.2024

электронно

0401060

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 183

Сумма прописью Сто девяносто одна тысяча сто восемьдесят рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	191180=
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, г.Санкт-Петербург		Сч. №	40102810745370000098
Банк Получателя		Сч. №	03224643410000004500
ИНН 7804009373	КПП 780401001	Вид оп.	01
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Наз. пл.	
Получатель		Код	0
00000000000000000130	40330000	0	0
00000000000000000000	0	0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 105 от 31.03.2024г. (Сардорова Рукия 09.11.2020г.р.,и/б 5541.Дата госпитализации : 25.03.2024-30.03.2024 Сумма 191180-00 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
Главное отделение

БИК 044525225

ИСПОЛНЕНО
10.04.2024

29.09.2023

Поступ. в банк плат.

30.09.2023

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 395

30.09.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Восемьдесят тысяч сто тридцать один рубль 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	80131-00	
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761	
		БИК	044525225	
Платательщик		Сч. №	30101810400000000225	
ПАО Сбербанк г. Москва		БИК	043601607	
Банк Платателя		Сч. №	30101810200000000607	
		ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК		
г. Самара		Сч. №	40817810056003089810	
Банк Получателя		Вид оп.	01	Срок плат.
ИНН 643908878950		Наз. пл.		Очер. плат.
КПП 0		Код		Рез. поле
Аверин Кирилл Романович				5
Получатель				

Оплата услуг по договору № 43 от 01.10.2022 (СМЗ) по отчеты от 30.09.2023 г. Сумма 80131-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО Сбербанк

Среднерусский банк СБ РФ г. Москва

Дополнительный офис №9040/0844

БИК044525225

ИСПОЛНЕНО

30.09.2023