



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 407038107400000003761 в ПАО СБЕРБАНК К/с
30101810400000000225 БИК 044525225
Тел.: +7-985- 431-56-76
E-mail: info@fond-providenie.ru Web: www.fondprovidenie.ru

18.06.2025 г.

Отчет по проекту #vision_muhammadsodiq (10881)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Оперативное лечение Мухаммадсодик 12.05.2025- 16.05.2025	1 услуг а	101 420,00	ЛОГБУЗ «ДКБ»	101 420 ,00	Счёт № 232 от 27.05.2025 Акт № 232 от 27.05.2025 Счёт-фактура № 232 от 27.05.2025 ПП № 395 от 30.05.2025	Медицинские амбулаторные услуги
2	Оперативное лечение Билала 28.04.2025- 03.05.2025	1 услуг а	105 840, 00	ЛОГБУЗ «ДКБ»	105 840, 00	Счёт № 214 от 26.05.2025 Акт № 214 от 26.05.2025 Счёт-фактура №214 от 26.05.2025 ПП № 387 от 30.05.2025	Частичная оплата медицинских и амбулаторных услуг Оставшиеся средства на операцию взяты из резерва фонда
3	Административные расходы Фонда				12 436,00	ПП № 171 от 31.03.2025	Частичная оплата труда координатора адресной помощи подопечных
ИТОГО по расходам фонда					219 696,00 рублей		

В приложении Тооба было собрано: 251 945, 00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	25 194,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 055,00

Генеральный директор
Благотворительного фонда помощи детям
и их семьям «ПРОВИДЕНИЕ»



Е.В. Осипова

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030098	
Банк получателя		Оч. №	40102810745370000098	
7804009373	780401001	Оч. №	03224643410000004500	
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 № 232 от 27.05.2025

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 232 от 26.05.2025

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Мухаммадсолих Дата госпитализации : 12.05.2025-16.05.2025		1,000	-	-
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	4,000	3 100,00	12 400,00
3	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом пераичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
4	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	конс	6,000	500,00	3 000,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00
6	Локальное эпиклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	37 300,00	74 600,00
7	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	6 300,00	6 300,00
				Итого:	101 420,00
				В т.ч. НДС:	453,33
				Всего к оплате:	101 420,00

Всего наименований 7, на сумму
Сто одна тысяча четыреста двадцать рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Охунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 232 от 27 мая 2025 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 232 от 26.05.2025
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Мухаммадсолих Дата госпитализации : 12.05.2025-16.05.2025		1,000		
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	4,000	3 100,00	12 400,00
3	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
4	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	конс	6,000	500,00	3 000,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00
6	Локальное эписклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	37 300,00	74 600,00
7	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	6 300,00	6 300,00

Итого: 101 420,00
В том числе НДС: 453,33
Всего (с учетом НДС): 101 420,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто одна тысяча четыреста двадцать рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС -
Четыреста пятьдесят три рубля 33 копейки

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

От исполнителя: Главный врач

(должность)

(подпись)

М.П.

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

(подпись)

М.П.

(расшифровка подписи)

Счет-фактура № 232 от 27 мая 2025 г. (1) (1a)

Продавец: Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"
Адрес: 195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6
ИНН/КПП продавца: 7804009373 / 780401001
Грузополучатель и его адрес: ---
Грузоотправитель и его адрес: ---
К платежно-расчетному документу № ---
Документ об отгрузке: наименование, № ---
Акт об оказании услуг, №232 от 27.05.2025 г. (5a)

Покупатель: БФ "ПРОВІДЕНІЕ"
Адрес: 141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
ИНН/КПП покупателя: 5038134925 / 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	1a	1b	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
1	Мухаммадсолик, Дата госпитализации: 12.05.2025-16.05.2025	---	---	---	1,000	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (проезд с питанием)	---	99	кг/дн	4,000	566,67	2 266,67	без акциза 20%	---	453,33	2 720,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							2 266,67	X		453,33	2 720,00			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо: А. Ю. Окунов (подпись) (ф.и.о.)
Идентификационный номер налогоплательщика: ---
Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо: С. Н. Калашникова (подпись) (ф.и.о.)
Идентификационный номер налогоплательщика: ---
Сведения о государственной регистрации юридического лица: ---
Сведения о государственной регистрации физического лица: ---

04.06.2025

04.06.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 395

30.05.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто одна тысяча четыреста двадцать рублей

ИНН 5038134926		КПП 772701001		Сумма	101420=			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"								
Платательщик				Сч. №	40703810740000003761			
ПАО Сбербанк				БИК	044525225			
				Сч. №	30101810400000000225			
Банк Плательщика								
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Ленинградской области				БИК	044030098			
				Сч. №	40102810745370000098			
Банк Получателя								
ИНН 7804009373		КПП 780401001		Сч. №	03224643410000004500			
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)								
Получатель				Вид оп.	01		Срок плат.	5
				Наз. пл.			Очер. плат.	
				Код	0		Рез. поле	
00000000000000000130		40330000	0	0	0	0		

КОСГУ131 за медицинские услуги по счету №232 от 27.05.2025г., операция и госпитализация Мухаммадсолих. Проект Смотри на мир. Сумма 101420-00 В т.ч. НДС 453-33

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
04.06.2025

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.
		Нас. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель				
0000000000000000130	40330000			
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 214 от 26.05.2025

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 214 от 26.05.2025

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Билал Дата госпитализации : 28.04.2025-03.05.2025		1,000	-	-
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	Витреошвартэктомия - 5 кат.(с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндокулярного осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
4	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	10 400,00	10 400,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
7	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	конс	4,000	500,00	2 000,00
8	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
				Итого:	176 400,00
				В т.ч. НДС:	566,67
				Всего к оплате:	176 400,00

Всего наименований 8, на сумму:

Сто семьдесят шесть тысяч четыреста рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 214 от 26 мая 2025 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 214 от 26.05.2025
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Билал госпитализации : 28.04.2025-03.05.2025	Дата	1,000		
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	Витреосшвартэктомия - 5 кат.(с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
4	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	10 400,00	10 400,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
7	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	конс	4,000	500,00	2 000,00
8	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00

Итого: 176 400,00
В том числе НДС: 566,67
Всего (с учетом НДС): 176 400,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто семьдесят шесть тысяч четыреста 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.

214 26 мая 2025 г.

Счет-фактура №
Исправление №

Продавец:
Адрес: Ленинградское областное государственное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница"
ИНН/КПП продавца: 195009, Санкт-Петербург г. ул Комсомола, д. 6
Грузополучатель и его адрес: 7804009373 / 780401001
Грузополучатель и его адрес:
К платежно-расчетному документу №
Документ об отгрузке, наименование, №

Покупатель:
Адрес: БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
ИНН/КПП покупателя: 141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
Валюта, наименование, код: 5038134928 / 503801001
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): 5038134928 / 503801001
Российский рубль, 643

№ л/л	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	Билал	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Билал	---	---	---	1,000	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (проезд с питанием)	---	99	к/дн	5,000	566,67	2 833,33	без акциза	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
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо
Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо
С. Н. Калашникова
(подпись) (ф.и.о.)
(подпись) (ф.и.о.)
(подпись) (ф.и.о.)

(наименование государства и государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

04.06.2025

04.06.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 387

30.05.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто семьдесят шесть тысяч четыреста рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	176400=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		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
КОСГУ131 за медицинские услуги по счету №214 от 26.05.2025г., операция и госпитализация					Билал.
Проект Смотри на мир. Сумма 176400-00 В т.ч. НДС 566-67					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
04.06.2025

Сумма прописью	Шестьдесят пять тысяч сто рублей 00 копеек				
ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	65100-00		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 0634 ПАО СБЕРБАНК г.Омск		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Получателя		БИК	044525225		
ИНН		КПП	Сч. №		
			Вид оп.	01	Срок плат.
			Наз. пл.		Очер. плат.
			Код		Рез. поле
Получатель					5
Оплата услуг по договору № 59 от 01.02.2024 (СМЗ),по Акту от 31.03.2025г. Сумма 65100-00 Без налога (НДС)					

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П. ОСИПОВА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

31.03.2025

Принято к отчету #save_eye_salimjon (11667)- 16 621,00
текущая сумма - 48 479,00
Принято к отчету #rehabilitatiob_dzhamilya (10341)- 7 800,00
текущая сумма - 40 679, 00
Принято к отчету #rehabilitation_muhammادamin (10710)- 6 000,00
текущая сумма - 34 679, 00
Принято к отчету #vision_muhammadsodiq (10881)- 12 436, 00
текущая сумма - 22 243, 00