



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-providence.ru Web: www.fondprovidence.ru

17.06.2025 г.

Отчет по проекту # operation_solih (11258)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация Солихи	1	102 330,00		102 330,00	Счёт № 212 от 26.05.2025 Счёт-фактура №212 от 26.05.2025 Акт № 212 от 26.05.2025 ПП № 389 от 30.05.2025	
2	Оперативное лечение и госпитализация Софии	1	98 552,00		98 552,00	Счёт № 387 от 26.05.2025 Акт № 387 от 26.05.2025 ПП № 447 от 09.06.2025	
3	Административные расходы Фонда	1			14 543,00	ПП № 269 от 29.04.2025	Частичная оплата труда координатора фонда
ИТОГО по расходам фонда					215 425,00 рублей		

В приложении Тооба было собрано: 254 985,00.00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	25 498,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 140,00

Остаток по проекту составил 6 922,00 руб. и был направлен на активный сбор #aisha_operation (12677)

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

Назначение платежа

СЧЕТ № 212 от 26.05.2025

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 212 от 26.05.2025

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Солиха г.р.,и/б 8863.Дата госпитализации : 28.04.2025-02.05.2025		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 глазицу	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	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 мин) - 2 категории	услуга	1,000	6 300,00	6 300,00
7	Локальное эпиклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	37 300,00	74 600,00
8	Взятие крови из периферической вены	Иссл	1,000	430,00	430,00
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:					102 330,00
В т.ч. НДС:					453,33
Всего к оплате:					102 330,00

Всего наименований 10, на сумму:

Сто две тысячи триста тридцать рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 212 от 26 мая 2025 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 212 от 26.05.2025
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	1. Солиха г.р.,и/б 8863,Дата госпитализации : 28.04.2025-02.05.2025		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 глазицу	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	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) массочный наркоз (до 30 мин) - 2 категории	услуга	1,000	6 300,00	6 300,00
7	Локальное эпиклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	37 300,00	74 600,00
8	Взятие крови из периферической вены	Иссл	1,000	430,00	430,00
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: 102 330,00
В том числе НДС: 453,33
Всего (с учетом НДС): 102 330,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто две тысячи триста тридцать 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

(подпись)

М.П.

(подпись)

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(подпись)

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Счет-фактура №
Исправление №

212 ОТ 26 мая 2025 г.

Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1137 (в ред. Постановления Правительства РФ от 16.08.2024 № 1098)

Продавец:
Адрес:
ИН-ИКПП продавца:
Грузополучатель и его адрес:
Грузополучатель и его адрес:
К платежно-расчетному документу №
Документ об отгрузке: наименование, №

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Детская клиническая больница"
195009, Санкт-Петербург г. ул Комсомола, д. 6
7804009373 / 780401001

Покупатель:
Адрес:
ИН-ИКПП покупателя:
Валюта, наименование, код
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии):

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
141208, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
5038134928 / 503801001
Российский рубль, 643

№ 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)								цифр-о-вой код	краткое наименование	
1	1а	1б	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Солиха г.р. № 8863. Дата госпитализации : 23.04.2025-02.05.2025	---	---	---	1,000	---	0,00	без акциза		без НДС	0,00			
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (ребенками с питанием)	---	99	к/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
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо

А. Ю. Окунов
С. Н. Калашникова

Генеральный бухгалтер или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

Генеральный бухгалтер или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

Генеральный бухгалтер или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

Генеральный бухгалтер или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

Генеральный бухгалтер или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

Генеральный бухгалтер или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

Генеральный бухгалтер или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

Генеральный бухгалтер или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

Генеральный бухгалтер или иное уполномоченное лицо

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ДЕТЯМ ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»
(ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)

Авиаторов ул., д. 38; Москва, 119620

тел.: (495) 735-09-57, факс: (499)-730-98-27

ИНН 7731147890	КПП 772901001	Сумма	0-00
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ» л/с 2605441000450478)		Сч. №	03224643450000007300
Получатель ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		БИК	004525988
Банк Получателя		Сч. №	40102810545370000003
05400000000131131022	45326000	0	0 0 0

Образец заполнения платежного поручения

В платежном поручении просьба обязательно указывать № Договора КБК;ОКТМО
и Ф.И. О. ребенка, дата рождения

СЧЕТ № 387 от 26 мая 2025г.

Платательщик: 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 301018104000000000225

БИК 044525225

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию София г.р.	96652-00	96652-00
ИТОГО:			96652-00

К оплате: Девяносто шесть тысяч шестьсот пятьдесят два рубля 00 копеек.

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач



/А.И. Медведев/

Главный бухгалтер

/Е. Н. Вишневская/

АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

К договору №

«20» мая 2025 года.

Благотворительный Фонд помощи детям и их семьям «Провидение», именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Осиповой Е.В. с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача А.И. Медведева, действующего на основании Доверенности № 220 от 03.07.2024 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: София года рождения, история болезни № 10865/25 госпитализация с «19» мая 2025 по «20» мая 2025 года, отделение ОПНД, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в отделение с офтальмологическим профилем (науч.рук. Сидоренко Е.Е.-1,зав.отд. Ишутина Ю.Л.-1, леч.врач Сидоренко Е.Е.-1 ,ст.м/с Дьякова З.Г.-1, м/с: Александрова И.-1,Полянская О.-1,Кузнецова О.В.-1)	1	6000
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Максименко Т.В.)	1	2700
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2700
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Сидоров Д.А.)	1	2700
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции (Сологуб М.А.,Сладкова А.В.)	20 мин	2334
6	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	650
7	Аutoreфрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	1	650
8	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(хир. Мигель Д.В., м/с Бычкова Т.Г.)	2	66000
9	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	2	1900
10	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	2	1600
11	Препарат ботулотоксина типа А "Xeomin" 100 Ед	1	9418
	Итоговая сумма		96652

Все медицинские услуги, оказанные Исполнителем и принятые Заказчиком, в соответствии с настоящим актом, соответствуют условиям Договора. Медицинские услуги НДС не облагаются.

Стороны претензий к качеству оказанных медицинских услуг не имеют.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:

Главный врач

Заказчик:

Директор

А.И. Медведев/

/ Е.В. Осипова /

04.06.2025

04.06.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 389

30.05.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто две тысячи триста тридцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	102330=		
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 №212 от 26.05.2025г., операция и госпитализация [REDACTED] Солиха. Проект Смотри на мир. Сумма 102330-00 В т.ч. НДС 453-33					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
04.06.2025

15.06.2025

Поступ. в банк плат.

15.06.2025

Списано со сч. плат.

0401060

09.06.2025

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 447

Дата

Вид платежа

Сумма прописью | Девяносто шесть тысяч шестьсот пятьдесят два рубля

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	96652=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	004525988		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ		Сч. №	40102810545370000003		
Банк Получателя		Сч. №	03224643450000007300		
ИНН 7731147890	КПП 772901001	Вид оп.	01	Срок плат.	5
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	
Получатель					
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата по счету №387 от 26.05.25г, лечение и госпитализация Софии. Проект Смотри на мир. Сумма 96652-00 Без налога (НДС)					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк" ИСПОЛНЕНО 15.06.2025

29.04.2025

Поступ. в банк плат.

29.04.2025

Списано со сч. плат.

0401060

29.04.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 269

Сумма прописью
Сто двенадцать тысяч пятьсот восемьдесят семь рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	112587-00		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №			
Платательщик		БИК			
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №			
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Получателя		Сч. №	40817810740017762509		
ИНН 503823240776	КПП	Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
Получатель					

Оплата по договору ДОГОВОР №26/25 от 01.04.2025г., (СМЗ) Акт от 30.04.2025г. Сумма 112587-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П. ОСИПОВА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

ПАО Сбербанк России
БИК 044525225
ПРОВЕДЕНО
29.04.2025

Принято к отчёту #glasses_lilia (10991) - 11 620,00 руб.
Текущий остаток - 100 967,00 руб.

Принято к отчёту #vision4ahmad5 (10795) - 13 306,00 руб.
Текущий остаток - 87 661,00 руб.

Принято к отчёту #operation_solihа (11258) - 14 543,00 руб.
Текущий остаток - 73 118,00 руб.