



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
Тел.: +7-985- 431-56-76
E-mail: info@fond-providenie.ru Web: www.fondprovidenie.ru

19.05.2025 г.

Отчет по проекту # restore_vision_madiyar (11363)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация Мадияр	1	206 160,00	ЛОГБУЗ «ДКБ»	206 160,00	Счет № 189 от 30.04.2025 Акт № 189 от 30.04.2025 ПП № 189 от 30.04.2025	
2	Административные расходы Фонда	1			16 620,00	ПП № 175 от 31.03.2025	Частичная оплата труда координатора фонда
ИТОГО по расходам фонда					222 780,00 рублей		

В приложении Тооба было собрано: 257 317.00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	25 732,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 205,00

Остаток по проекту restore_vision_madiyar (11363) составил 1 600,00 рублей и был направлен в резерв фонда

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

Назначение платежа

СЧЕТ № 189 от 30.04.2025

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 189 от 30.04.2025

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Мадияр г.р.и/б 8262.Дата госпитализации : 21.04.2025-28.04.2025		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	7,000	3 100,00	21 700,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	7,000	680,00	4 760,00
4	Витреошвартэктомия (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя, рукоятки-манипулятора: скраппер для мембран)	конс	1,000	159 900,00	159 900,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
6	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1,5 часа)	конс	1,000	11 300,00	11 300,00
7	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	конс	4,000	500,00	2 000,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
9	Ультразвуковое исследование глазного яблока	конс	1,000	2 100,00	2 100,00
Итого:					206 160,00
В т.ч. НДС:					793,33
Всего к оплате:					206 160,00

Всего наименований 9, на сумму
Двести шесть тысяч сто шестьдесят рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура №
Исправление №

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

Покупатель:
Адрес:
ИНН/КПП покупателя:
Валюта: наименование, код
Идентификатор государственного контракта,
договора (соглашения) (при наличии):

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Острожского, д. 20А, кв. 71
5038134926 / 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)								цифровой код	краткое наименование	
1	1а	1б	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Медик г.р. № 82652 Дата госпитализации: 21.04.2025-28.04.2025	---	---	---	1,000	---	0,00	без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
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) с питанием	---	99	к/дн	7,000	3 100,00	21 700,00	без акциза	без НДС	без НДС	21 700,00	---	---	---
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	---	99	к/дн	7,000	566,67	3 966,67	без акциза	20%	793,33	4 760,00	---	---	---
4	Витреолитэктомия (с учетом стоимости: набора для витректоми, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоскопического осветителя, рукоятки-манипулятора: сраппер для мембран)	---	101	конс	1,000	159 900,00	159 900,00	без акциза	без НДС	без НДС	159 900,00	---	---	---
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	---	101	конс	1,000	2 400,00	2 400,00	без акциза	без НДС	без НДС	2 400,00	---	---	---
6	Анестезиологическое пособие (включая равное послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1,5 часа)	---	101	конс	1,000	11 300,00	11 300,00	без акциза	без НДС	без НДС	11 300,00	---	---	---
7	Наложение монокулярной и бинакулярной повязки(накладки, занавески) на глазницу	---	101	конс	4,000	500,00	2 000,00	без акциза	без НДС	без НДС	2 000,00	---	---	---
8	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	---	101	конс	1,000	2 000,00	2 000,00	без акциза	без НДС	без НДС	2 000,00	---	---	---
9	Ультразвуковое исследование глазного яблока	---	101	конс	1,000	2 100,00	2 100,00	без акциза	без НДС	без НДС	2 100,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							205 366,67	X	без НДС	793,33	206 160,00	---	---	---

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо
С. Н. Калашникова
(подпись) (ф.и.о.)
Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо
А. Ю. Огунов
(подпись) (ф.и.о.)
Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо
(подпись) (ф.и.о.)
(указать сведения о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Акт № 189 от 30 апреля 2025 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 189 от 30.04.2025
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Медияр г.р., и/б 8262. Дата госпитализации : 21.04.2025-28.04.2025		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	7,000	3 100,00	21 700,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	7,000	680,00	4 760,00
4	Витреошвартэктомия (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, ручки-манипулятора, эндоокулярного осветителя, ручки-манипулятора: скраппер для мембран)	конс	1,000	159 900,00	159 900,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
6	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1,5 часа)	конс	1,000	11 300,00	11 300,00
7	Наложение монокулярной и бикулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	конс	4,000	500,00	2 000,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
9	Ультразвуковое исследование глазного яблока	конс	1,000	2 100,00	2 100,00

Итого: 206 160,00
В том числе НДС: 793,33
Всего (с учетом НДС): 206 160,00

Всего оказано услуг на сумму: Двести шесть тысяч сто шестьдесят рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС -
Семьсот девяносто 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)

М.П.

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

16.05.2025

Поступ. в банк плат.

16.05.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 319

16.05.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двести шесть тысяч сто шестьдесят рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	206160=		
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	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 №189 от 30.04.2025г., лечение и госпитализация Мадиар, проект Смотри на мир. Сумма 206160-00 В т.ч. НДС 793-33

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
16.05.2025

Сумма
прописью

Девяносто семь тысяч девятьсот рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	97900-00		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК			
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г.Санкт-Петербург		Сч. №			
Банк Получателя		Сч. №			
ИНН 594806047524		КПП			
		Сч. №			
		Сч. №			
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	

Оплата услуг по договору № 66 от 03.05.2024 (СМЗ),по Акту от 31.03.2025 г. Сумма 97900-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ОСИПОВА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

31.03.2025

Принято к отчёту #vision_sadiya (11169) - 15 593.00 руб.
Текущий остаток - 82 307,00 руб.

Принято к отчёту #rehabilitation_marseille (10879) - 7200,00 руб.
Текущий остаток - 75 107,00 руб.

Принято к отчёту #vision2_sadiya - 16 621.00 руб
Текущий остаток - 58 486,00 руб.

Принято к отчёту #rehabilitation2_artem (10805) - 5 154,00 руб.
Текущий остаток - 53 332,00 руб.

Принято к отчёту #rehabilitation_taisia (10815) - 6000.00 руб.
Текущий остаток - 47 332,00 руб.

Принято к отчёту #rehabilitation_shamil (11425) - 8 400.00 руб.
Текущий остаток - 38 932,00 руб.

Принято к отчёту #rehabilitation_javat (10172) - 5 500.00 руб.
Текущий остаток - 33 432,00 руб.

Принято к отчёту #rehabilitation_samira (10246) - 6 000.00 руб.
Текущий остаток - 27 432.00 руб.

Принято к отчёту #help_andrey (11577) - 8 000,00 руб.
Текущий остаток - 19 432,00 руб.

Принято к отчёту # restore_vision_madiyar (11363) - 16 620,00 руб.
Текущий остаток - 2 812,00 руб.