



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

07.08.2025 г.

Отчет по проекту #save_vision_little_sofiahon2 (11384)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация Софiahон	1	147 780,00	ЛОГБУЗ «ДКБ»	147 780,00	Счёт № 186 от 30.04.2025 Счёт-фактура № 186 от 30.04.2025 Акт № 186 от 30.04.2025 ПП № 322 от 16.05.2025	
2	Оперативное лечение и госпитализация Ирины	1	111 500,00	ООО "ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР	60 508,00	Счёт №19 от 13.05.2025 Акт № 32 от 20.05.2025 ПП № 478 от 19.06.2025	Недостающие средства взяли из резерва Фонда.
3	Административные расходы Фонда	1			16 621,00	ПП № 380 от 30.05.2025	Частичная оплата труда координатора фонда
ИТОГО по расходам фонда					224 909,00 рублей		

В приложении Tooba было собрано: 257 923,00,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	10%	25 792,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 222,00

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

Хромов В.В



Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030098	
		Сч. №	40102810745370000098	
Банк получателя 7804009373		Сч. №	03224643410000004500	
780401001				
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 № 186 от 30.04.2025

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 186 от 30.04.2025

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Софияхон г.р.,и/б 8227 Дата госпитализации : 21.04.2025-27.04.2025		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	6,000	3 100,00	18 600,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	6,000	680,00	4 080,00
4	Локальное эпиклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	конс	1,000	37 300,00	37 300,00
5	Интравитреальное введение лекарственных препаратов - 2 кат.(с учетом стоимости дорогостоящих лекарственных препаратов и расходных материалов)	конс	1,000	67 200,00	67 200,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
7	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 1 часа)	конс	1,000	9 000,00	9 000,00
8	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	конс	10,000	500,00	5 000,00
9	Ультразвуковое исследование глазного яблока	конс	2,000	2 100,00	4 200,00
				Итого:	147 780,00
				В т.ч. НДС:	680,00
				Всего к оплате:	147 780,00

Всего наименований 9, на сумму:
Сто сорок семь тысяч семьсот восемьдесят рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Счет-фактура №
Исправление №

186 от 30 апреля 2025 г.

Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1137
(в ред. Постановления Правительства РФ от 18.08.2024 № 1096)

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

Покупатель: БФ "ПРОВОИДЕНИЕ"
Адрес: 141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
ИН-НКОП покупателя: 5038134926 / 503801001
Валюта: наименование, код ---
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): ---

Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости: ---

№ 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	16	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11	
1	Соборикон 3 г.р.иБ	---	---	---	1,000	---	0,00	без акциза		без НДС	0,00	---	---	---	
2	8227 Дата госпитализации : 21.04.2025-27.04.2025 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)	---	99	к/дн	6,000	3 100,00	18 600,00	без акциза	без НДС	без НДС	18 600,00	---	---	---	
3	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	---	99	к/дн	6,000	566,67	3 400,00	без акциза	20%	680,00	4 080,00	---	---	---	
4	Локальное эпидуральное обезболивание -3 кат.(с учетом стоимости аллопатии и расходных материалов)	---	101	конс	1,000	37 300,00	37 300,00	без акциза	без НДС	без НДС	37 300,00	---	---	---	
5	Интравитреальное введение лекарственных препаратов - 2 кат.(с учетом стоимости дорогостоящих лекарственных препаратов и расходных материалов)	---	101	конс	1,000	67 200,00	67 200,00	без акциза	без НДС	без НДС	67 200,00	---	---	---	
6	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	---	---	---	
7	Анестезиологическое пособие (включая разное обезболивание) на глазницу	---	101	конс	1,000	9 000,00	9 000,00	без акциза	без НДС	без НДС	9 000,00	---	---	---	
8	Наложение монокулярной и бикулярной повязки(наклейки,завязевки) на глазницу	---	101	конс	10,000	500,00	5 000,00	без акциза	без НДС	без НДС	5 000,00	---	---	---	
9	Ультразвуковое исследование глазного яблока	---	101	конс	2,000	2 100,00	4 200,00	без акциза	без НДС	без НДС	4 200,00	---	---	---	
Всего к оплате (9)							147 100,00	X		680,00	147 780,00				

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.)

Уполномоченный представитель государственной регистрации интеллектуальных прав

Акт № 186 от 30 апреля 2025 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 186 от 30.04.2025
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Софияхон р./и/б 8227. Дата госпитализации : 21.04.2025-27.04.2025		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	6,000	3 100,00	18 600,00
3	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	6,000	680,00	4 080,00
4	Локальное эписклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	конс	1,000	37 300,00	37 300,00
5	Интравитреальное введение лекарственных препаратов - 2 кат.(с учетом стоимости дорогостоящих лекарственных препаратов и расходных материалов)	конс	1,000	67 200,00	67 200,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
7	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 1 часа)	конс	1,000	9 000,00	9 000,00
8	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	конс	10,000	500,00	5 000,00
9	Ультразвуковое исследование глазного яблока	конс	2,000	2 100,00	4 200,00

Итого: 147 780,00
В том числе НДС: 680,00
Всего (с учетом НДС): 147 780,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто сорок семь тысяч семьсот восемьдесят рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС -
Шестьсот восемьдесят рублей 00 копеек

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

От исполнителя: Главный врач _____ А. Ю. Окунев
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

От заказчика: _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва		БИК	044525593
Банк получателя		Сч. №	30101810200000000593
ИНН 7727829410	КПП 774301001	Сч. №	40702810301300009395
ООО "ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР"			
Получатель			

Счет на оплату № 19 от 13 мая 2025 г.

Поставщик **ООО "ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР", ИНН 7727829410, КПП (Исполнитель): 774301001, 127486, город Москва, ш. Коровинское, дом 9, корпус 2, помещение X, тел.: 8(495)303 00 00**

Покупатель **БФ "ПРОВИДЕНИЕ", ИНН 5038134926, КПП 772701001, 117218, Город Москва, (Заказчик): вн.тер. г. Муниципальный Округ Академический, пр-кт Нахимовский, дом 30/43, квартира 113**

Основание: **Основной договор**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	ВРАЧ: Скрипец Петр Петрович.				
2	Пациент Ирина г.р. Операция коррекции косоглазия второй категории сложности (две мышцы) Включено: операция, общая анестезия,расходные материалы, нахождение в палате "Стандарт" , до 6 часов, консультации до операции-офтальмолог, педиатр, анестезиолог. Послеоперационный осмотр офтальмолога.	1		111 500,00	111 500,00

Итого: 111 500,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 111 500,00

Всего наименований 2, на сумму 111 500,00 руб.
Сто одиннадцать тысяч пятьсот рублей 00 копеек

Оплатить не позднее 16.05.2025
Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.
Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе.
Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

Руководитель _____ Матар А. А. Бухгалтер _____ Кафарова З. И.

Акт № 32 от 20 мая 2025 г.

Исполнитель: ООО "ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР", ИНН 7727829410, 127486, город Москва, ш. Коровинское, дом 9, корпус 2, помещение X, тел.: 8(495)303 00 00, р/с 40702810301300009395, в банке АО "АЛЬФА-БАНК", БИК 044525593, к/с 30101810200000000593

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ", ИНН 5038134926, 117218, Город Москва, вн.тер. г. Муниципальный Округ Академический, пр-кт Нахимовский, дом 30/43, квартира 113

Основание: Основной договор

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Пациент : Ирина : г.р. Операция коррекции косоглазия второй категории сложности (две мышцы) Включено: операция, общая анестезия, расходные материалы, нахождение в палате "Стандарт" , до 6 часов, консультации до операции- офтальмолог, педиатр, анестезиолог. Послеоперационный осмотр офтальмолога.	1		111 500,00	111 500,00

Итого: 111 500,00
Без налога (НДС) -

Всего оказано услуг 1, на сумму 111 500,00 руб.

Сто одиннадцать тысяч пятьсот рублей 00 копеек

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

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Генеральный директор ООО "ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР"

Матар А. А.

ЗАКАЗЧИК

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"

16.05.2025

Поступ. в банк плат.

16.05.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 322

16.05.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто сорок семь тысяч семьсот восемьдесят рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	147780=		
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 №186 от 30.04.2025г., лечение и госпитализация
Софияхон, проект Смотри на мир. Сумма 147780-00 В т.ч. НДС 680-00

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
16.05.2025

21.06.2025

Поступ. в банк плат.

21.06.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 478

19.06.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто одиннадцать тысяч пятьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП	Сумма	111500=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525593		
АО "АЛЬФА-БАНК"		Сч. №	30101810200000000593		
Банк Получателя		Сч. №	40702810301300009395		
ИНН 7727829410	КПП	Вид оп.	01	Срок плат.	5
ООО "ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР"				Очер. плат.	
Получатель				Рез. поле	
		Наз. пл.			
		Код			

Оплата по счету №19 от 13.05.25 г., за оказание медицинских услуг. Пациент Ирина
 .р. Проект Смотри на мир. Сумма 111500-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
21.06.2025

30.05.2025

Поступ. в банк плат.

30.05.2025

Списано со сч. плат.

0401060

30.05.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 380

Сумма прописью
Сто шестьдесят шесть тысяч пятьсот пятьдесят два рубля 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	166552-00			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761			
Платательщик		БИК	044525225			
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225			
Банк Плательщика		БИК				
ПАО Сбербанк		Сч. №				
Банк Получателя		Сч. №				
ИНН 503823240776		КПП				
		Сч. №				
		Вид оп.				01
		Наз. пл.				
		Код				
Получатель		Срок плат.	Очер. плат.		5	
		Рез. поле				

Оплата по договору возмездного оказания услуг №26/25С3 от 01.04.2025г., (СМЗ), Акт№1 от 29.05.2025 г. Сумма 166552-00 Без налога (НДС) В том числе НДС - 0.00 рублей.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ОСИПОВА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

30.05.2025

Принято к отчёту #operation_help_oysa (12432) - 19 958,00 руб. Текущий остаток - 146 594,00 руб.

Принято к отчёту #help_eye_sofia (12503) - 19 958,00 руб. Текущий остаток - 126 636,00 руб.

Принято к отчёту #help_salim (12133) - 18 698,00 руб. Текущий остаток - 107 938,00 руб.

Принято к отчёту # help_fatimakhon (12495) - 20 093,00 руб. Текущий остаток - 87 845,00 руб.

Принято к отчёту #save_vision_little_sofiahon2 (11384) - 16 621,00 руб. Текущий остаток - 71 224,00 руб.