



**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: <https://fond-providenie.ru>

09.12.2025 г.

**Отчет по проекту #operation_ulugbek (12097)
Акт о расходовании средств**

№	Наименование статьи расходов	Кол- во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Операция и госпитализация Улугбека	1	308 600,00	ЛОГБУЗ «ДКБ»	308 600,00	Счёт № 184 от 30.04.2025 Акт № 184 от 30.04.2025 Счёт-фактура № 184 от 30.04.2025 ПП № 631 от 07.08.2025	*Недостающие средства взяли из резерва Фонда
2	Административны е расходы Фонда	1			20 093,00	ПП № 1122 от 29.08.2025	Частичная оплата труда координатора фонда.
ИТОГО по расходам фонда					328 693,00 рублей		

В приложении Тооба было собрано: 279 075.00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	27 907,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 814,00

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

Осипова



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		Раз. поле
Поручатель		0000000000000000130 40330000		
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 184 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 184 от 30.04.2025

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Услуга г.р./и/б 7730 Дата госпитализации: 14.04.2025-26.04.2025		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	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Витреоректомия -4 кат.(с учетом стоимости: набора для витректомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя)	услуга	2,000	125 900,00	251 800,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	4,000	500,00	2 000,00
6	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
7	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	10 400,00	10 400,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
9	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	1,000	1 500,00	1 500,00
10	Медицинская услуга по профилю анестезиология - реанимация с пребыванием в 4-х и более местной палате (Наблюдение реанимационного пациента до 12 часов - без питания) дети старше 1 месяца	услуга	1,000	19 600,00	19 600,00
Итого:					308 600,00
В т.ч. НДС:					566,67
Всего к оплате:					308 600,00

Всего наименований 10, на сумму:
Триста восемь тысяч шестьсот 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
7804003373 / 780401001
ИНН/КПП продавца:
Грузополучатель и его адрес:
Грузоотправитель и его адрес:
К платежно-расчетному документу №
Документ об отгрузке: наименование, №

Покупатель:
141208, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
5038134926 / 503801001
ИНН/КПП покупателя:
Валюта: наименование, код
Идентификатор государственного контракта,
договора (соглашения) (при наличии):

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
Российский рубль, 643

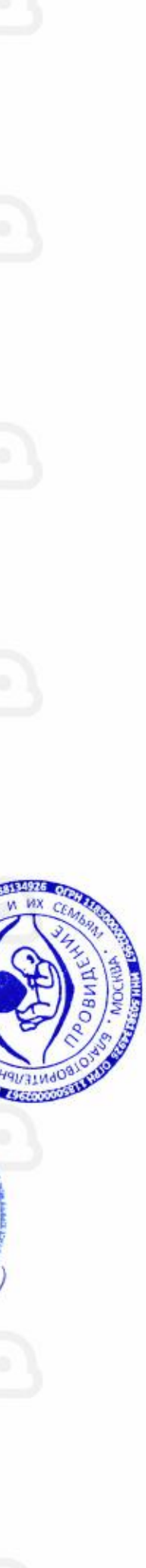
№ от
Акт об оказании услуг, №184 от 30.04.2025 г.

№ 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	Услуга	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	госпитализация: 14.04.2025-26.04.2025	---	---	---	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)	---	99	к/дн	5,000	3 100,00	15 500,00	без акциза	без НДС	---	15 500,00	---	---	---
3	Витреэктомия - 4 кв. (с учетом стоимости: набора для витректоми, ножниц-насадки, линзета, рукоятки-манипулятора, эндоскопического осветителя)	---	100	услуга	2,000	125 900,00	251 800,00	без акциза	без НДС	---	251 800,00	---	---	---
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	---	101	конс	1,000	2 400,00	2 400,00	без акциза	без НДС	---	2 400,00	---	---	---
5	Наложение монокулярной и бинакулярной повязки(наклеены, заклеены) на глазу	---	100	услуга	4,000	500,00	2 000,00	без акциза	без НДС	---	2 000,00	---	---	---
6	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	---	99	к/дн	5,000	566,67	2 833,33	без акциза 20%	---	566,67	3 400,00	---	---	---
7	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1 часа)	---	100	услуга	1,000	10 400,00	10 400,00	без акциза	без НДС	---	10 400,00	---	---	---
8	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	---	101	конс	1,000	2 000,00	2 000,00	без акциза	без НДС	---	2 000,00	---	---	---
9	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	---	101	конс	1,000	1 500,00	1 500,00	без акциза	без НДС	---	1 500,00	---	---	---
10	Медицинская услуга по профилю анестезиология - реанимация с пребыванием в 4-х и более местной палате (Наблюдение реанимационного персонала во 12 часов - без питания) Дети старше 1 месяца	---	100	услуга	1,000	19 600,00	19 600,00	без акциза	без НДС	---	19 600,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							308 033,33	X	---	566,67	308 600,00			

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо
С. Н. Калашникова
(подпись)
(ф.и.о.)

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо
А. Ю. Огурца
(подпись)
(ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо
О. В. Осипова
(подпись)
(ф.и.о.)



Акт № 184 от 30 апреля 2025 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 184 от 30.04.2025
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Услуга г.р./и/б 7730.Дата госпитализации: 14.04.2025-26.04.2025		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	5,000	3 100,00	15 500,00
3	Витрэктомия -4 кат.(с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя)	услуга	2,000	125 900,00	251 800,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	4,000	500,00	2 000,00
6	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
7	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	10 400,00	10 400,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
9	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	1,000	1 500,00	1 500,00
10	Медицинская услуга по профилю анестезиология - реанимация с пребыванием в 4-х и более местной палате (Наблюдение реанимационного пациента до 12 часов - без питания) дети старше 1 месяца	услуга	1,000	19 600,00	19 600,00

Итого: 308 600,00
В том числе НДС: 566,67
Всего (с учетом НДС): 308 600,00

Всего оказано услуг на сумму: Триста восемь тысяч шестьсот 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)

А. Ю. Окунев
(расшифровка подписи)

От заказчика:

ген. директор
(должность)

М.П.



29.08.2025

Поступ. в банк плат.

29.08.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 1122

29.08.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто двадцать две тысячи сто девяносто пять рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	122195=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	
ПАО Сбербанк		Сч. №	
Банк Получателя		Сч. №	
ИНН	КПП	Сч. №	
		Вид оп.	
		Наз. пл.	
		Код	
Получатель		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата по договору возмездного оказания услуг №26/25СЗ от 01.04.2025г., (СМЗ), Акт№6 от 29.08.2025 г. В том числе НДС - 0.00 рублей.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

Принято к отчёту #operation_ulugbek (12097) - 20 093,00 руб.
Текущий остаток - 102 102,00 руб.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
29.08.2025