



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

30.07.2025 г.

Отчет по проекту # help_salim (12133)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Операция и госпитализация Салима	1	109 980,00		109 980,00	Счёт № 317 от 30.06.2025 Акт № 317 от 30.06.2025 Счёт-фактура № 317 от 30.06.2025 ПП № 552 от 09.07.2025	
2	Операция и госпитализация Ивана	1	107 293,00		97 780,00	Счёт № 368 от 16.07.2025 Акт № 368 от 10.07.2025 ПП № 595 от 24.07.2025	
3	Административные расходы Фонда	1	18 698,00		18 698,00	ПП № 380 от 30.05.2025	Частичная оплата труда координатора фонда
ИТОГО по расходам фонда					226 458,00 рублей		

В приложении Тооба было собрано: 259 700,00.00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	25 970,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 272,00

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		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
Получатель	00000000000000000000130	40330000		

КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №

Назначение платежа

СЧЕТ № 317 от 30.06.2025

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Платательщик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001, 141205, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 317 от 30.06.2025

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Салим г.р./и/б 13052 Дата госпитализации : 23.06.2025-29.06.2025		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	Локальное эпиклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	37 300,00	74 600,00
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	конс	8,000	500,00	4 000,00
6	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	6 300,00	6 300,00
7	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	6,000	680,00	4 080,00
Итого:					109 980,00
В т.ч. НДС:					680,00
Всего к оплате:					109 980,00

Всего наименований 7, на сумму

Сто девять тысяч девятьсот восемьдесят рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунов)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 317 от 30 июня 2025 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 317 от 30.06.2025
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Салим г.р. и/б 13052. Дата госпитализации: 23.06.2025-29.06.2025		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	Локальное эписклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	37 300,00	74 600,00
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	конс	8,000	500,00	4 000,00
6	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	6 300,00	6 300,00
7	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	6,000	680,00	4 080,00

Итого: 109 980,00
В том числе НДС: 680,00
Всего (с учетом НДС): 109 980,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто девять тысяч девятьсот 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 (подпись) А. Ю. Окунев (расшифровка подписи)

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

М.П.

Счет-фактура №
Исправление №

317 _____ ОТ _____ 30 июня 2025 г.
_____ ОТ _____ (1a)

Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 25 декабря 2011 г. № 1137
(в ред. Постановления Правительства РФ от 16.06.2024 № 1096)

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Детская клиническая больница"
195006, Санкт-Петербург г. ул Комсомола, д. 6
7804009373 / 780401001

№ от
Акт об оказании услуг №317 от 30.06.2025 г.

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

Покупатель:
141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
5038134925 / 503801001
Российский рубль, 643
Идентификатор государственного контракта,
договора (соглашения) (при наличии):

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
5038134925 / 503801001
Российский рубль, 643
Идентификатор государственного контракта,
договора (соглашения) (при наличии):

№ 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	1a	1б	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
1	Салм г.р.иб 13052 Дата госпитализации: 23.06.2025-29.06.2025	---	---	---	1,000	---	0,00	Без акциза	---	Без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителей(опекуна) с ребенком (прививание с питанием)	---	99	М/дн	6,000	566,67	3 400,00	Без акциза	20%	680,00	4 080,00	---	---	---
Всего к оплате (6)							3 400,00	X	---	680,00	4 080,00	---	---	---

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо _____ (подпись)
А. Ю. Окунов _____ (Ф.И.О.)
Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо _____ (подпись)
С. Н. Калашникова _____ (Ф.И.О.)
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо _____ (подпись)
_____ (Ф.И.О.)
(участники сделки с государственной регистрацией индивидуального предпринимателя)

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		БИК	004525988		
ГУ Банка России по ЦФО/УФК по г. Москве г. Москва		Сч. №	40102810545370000003		
Банк Получателя					
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0

Образец заполнения платежного поручения
 В платежном поручении просьба обязательно указать № Договора КБК;ОКТМО
 и Ф.И. О. ребенка, дата рождения

СЧЕТ № 358 от 16 июля 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 11850000002967
 р/с 40703810740000003761 в ПАО СБЕРБАНК; к/с 301013101000000000225
 БИК 044525225

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Иван [REDACTED] г.р. [REDACTED]	107293-00	107293-00
ИТОГО:			107293-00

К оплате: Сто семь тысяч двести девяносто три рубля 00 копеек.
 Основание: расчет стоимости госпитализации.
 Налогом на добавленную стоимость не облагается.

Главный врач

Главный бухгалтер

/А.И. Медведев/

/Е. Н. Вишневская/

АКТ

выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг

«10» июля 2025 года.

К договору №

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-Ясницкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача А.И. Медведева, действующего на основании Доверенности № 326 от 03.07.2025 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: Иван [] года рождения, история болезни № 14959/25 госпитализация с «08» июля 2025 по «10» июля 2025 года, отделение ОНД, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	усл-по	Стоимость
1	Койко-день в отделение с офтальмологическим профилем (,зав.отд. Сулейманов А.Б.-2, леч.врач Мигель Д.В.-2,ст.м/с Дробжева И.В.-2, м/с: Васина.-1,Макарова-1)	2	12000
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Пичугина А.А)	1	2700
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2700
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Илларионов Ю.В.)	1	2700
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции (Илларионов Ю.В., Миронова Е.М.)	30 мин	3500
6	Определение основных групп крови А, В, 0 (фенотипирование Rh, группа крови, резус-принадлежность, аллоиммунные антитела)	1	3300
7	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	650
8	Авторефрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	1	650
9	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(хир. Мигель Д.В., асс. Сидоренко Е.Е.,м/с Бычкова Т.Г.)	7	66000
10	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	1	1900
11	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	1	1600
12	Препарат ботулотоксина типа А "Xeomin" 100 Ед	1	9593
	Итоговая сумма		107293

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

Стороны претензии к качеству оказанных медицинских услуг не имеют.
Настоящий акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:

Главный врач

Заказчик:

Директор



11.07.2025

Поступ. в банк плат.

11.07.2025

Списано со сч. плат.

0401060

09.07.2025

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 552

Дата

Вид платежа

Сумма прописью: Сто девять тысяч девятьсот восемьдесят рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	109980=		
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 №317 от 30.06.2025г., операция по зрению Салим. Проект: "Смотри на мир". Сумма 109980-00 В т.ч. НДС 680-00					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк" ИСПОЛНЕНО 11.07.2025

29.07.2025

29.07.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 595

24.07.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто семь тысяч двести девяносто три рубля

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	107293=		
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.	
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТАМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код	0	Рез. поле	
		Получатель			
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата по счету №358 от 16.07.25г, операция по зрению Иван , проект "Смотри на мир"					
Сумма 107293-00 Без налога (НДС)					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
29.07.2025

30.05.2025

Поступ. в банк плат.

30.05.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 380

30.05.2025

Дата

электронно

Вид платежа

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

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	166552-00			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761			
Плательщик		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.	5			
		Очер. плат.				
		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_oysha (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.