



**Благотворительный
Фонд помощи де-
тям 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: www.fondprovidenie.ru

11.09.2026 г.

**Отчет по проекту # operation_sara (12362)
Акт о расходовании средств**

№	Наименование статьи расходов	Кол во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Операция и гос- питализация Са- ры	1	158 300,00	Логбуз ДКБ	158 300,00	Счёт № 133 от 27.04.2026 Акт №133 от 27.04.2026 ПП № 345 от 30.04.2026 г.	
2	Операция и гос- питализация Са- ры	1	102 720,00	Логбуз ДКБ	64 960,00	Счёт № 274 от 23.06.2025 Акт №274 от 23.06.2025 ПП №529 от 08.07.2026	*Недостающие средства взяли из резерва Фонда
3	Административ- ные расходы Фонда	1			20 093,00	П/П №229 от 25.03.2026 г.	Частичная оплата аренды помеще- ния
ИТОГО по расходам фонда					243 353,00 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»**



Е. В. Осипова

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская клиническая больница" ИНН 7804009373 КПП 780401001

195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6, тел.: +7 (812) 542-20-05

Образец заполнения платежного поручения

ОКЦ № 1 СЗГУ Банка России/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030098	
		Сч. №	40102810745370000098	
Банк получателя	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		000000000000000000130 40330000		

КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №

Назначение платежа

СЧЕТ № 133 от 27.04.2026

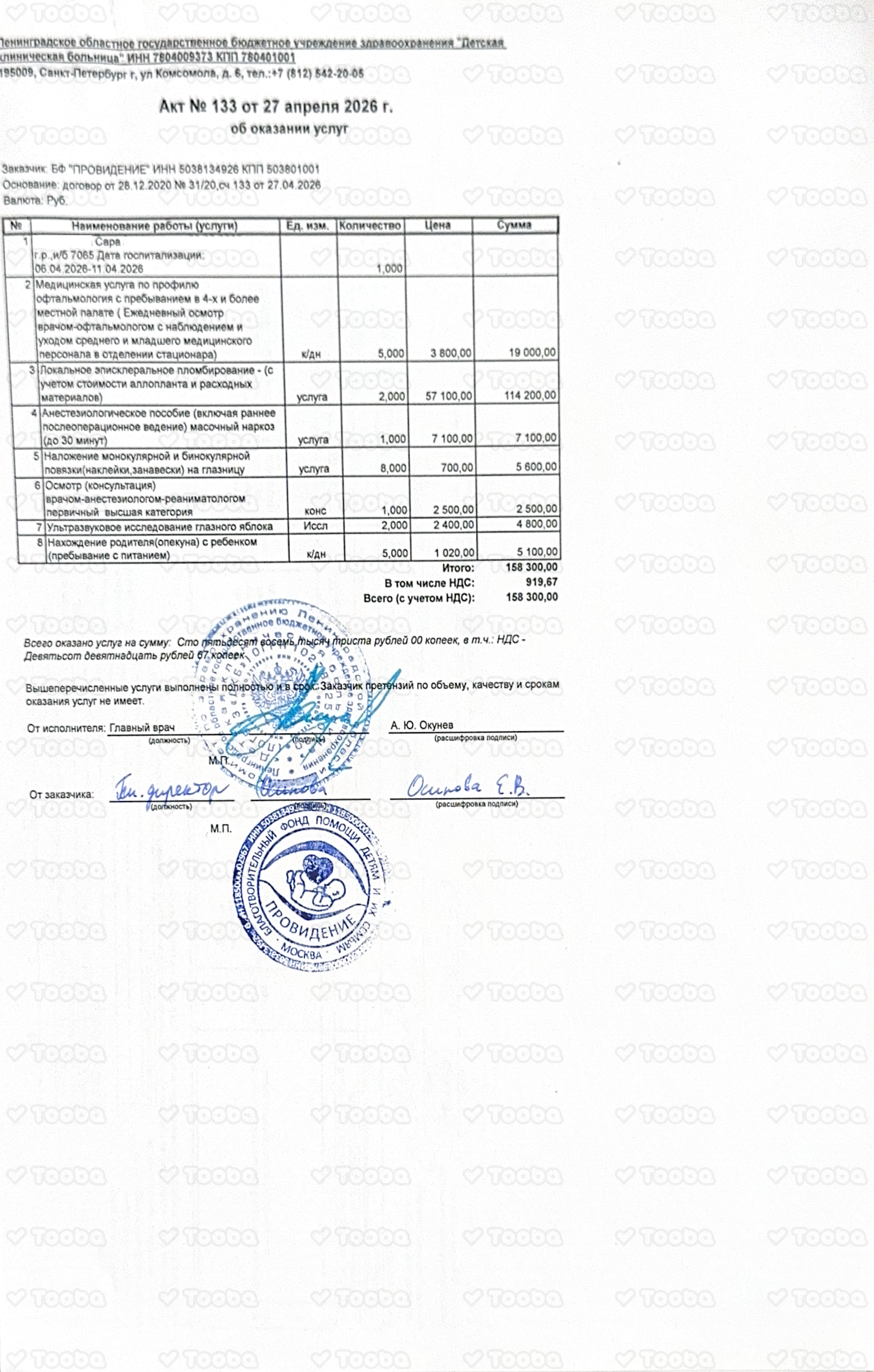
Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Плательщик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001, 141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 133 от 27.04.2026

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Сара г.р., и/б 7065 Дата госпитализации: 06.04.2026-11.04.2026		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	3 800,00	19 000,00
3	Локальное эписклеральное пломбирование - (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	57 100,00	114 200,00
4	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	7 100,00	7 100,00
5	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	8,000	700,00	5 600,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 500,00	2 500,00
7	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иссл	2,000	2 400,00	4 800,00
8	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	1 020,00	5 100,00
Итого:					158 300,00
В т.ч. НДС:					919,67
Всего к оплате:					158 300,00

Всего наименований 8, на сумму
Сто пятьдесят восемь тысяч триста рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)



Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Детская
клиническая больница" ИНН 7804009373 КПП 780401001
195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6, тел.:+7 (812) 542-20-05

Акт № 133 от 27 апреля 2026 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 133 от 27.04.2026
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Сара г.р.,и/б 7065 Дата госпитализации: 06.04.2026-11.04.2026		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	3 800,00	19 000,00
3	Локальное эписклеральное пломбирование - (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	57 100,00	114 200,00
4	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	7 100,00	7 100,00
5	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	8,000	700,00	5 600,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 500,00	2 500,00
7	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иссл	2,000	2 400,00	4 800,00
8	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	1 020,00	5 100,00

Итого: 158 300,00
В том числе НДС: 919,67
Всего (с учетом НДС): 158 300,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто пятьдесят восемь тысяч триста рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС -
Девятьсот девятнадцать 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) М.П. (подпись) А. Ю. Окунев (расшифровка подписи)

От заказчика: Ген. директор (должность) М.П. (подпись) Окунева Е.В. (расшифровка подписи)



04.05.2026

04.05.2026

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 345

30.04.2026

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто пятьдесят восемь тысяч триста рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	158300=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	044030098
ОКЦ № 1 СЗГУ Банка России//УФК по Ленинградской области		Сч. №	40102810745370000098
Банк Получателя		Сч. №	03224643410000004500
ИНН 7804009373	КПП 780401001	Вид оп.	01
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л\с 20460986049)		Наз. пл.	0
Получатель		Код	0
000000000000000000130	40330000	0	0
00000000000000000000	0	0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по счету №133 от 27.04.2026г., операция по зрению "Смотри на мир" Сумма 158300-00 В т.ч. НДС 919-57 Сары. Проект

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
04.05.2026

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030098	
		Сч. №	40102810745370000098	
Банк получателя	780401001	Сч. №	03224643410000004500	
7804009373				
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
Получатель				
00000000000000000000130		40330000		

КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №

Назначение платежа

СЧЕТ № 274 от 23.06.2025

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 274 от 23.06.2025

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Сара г.р.,и/б 10805.Дата госпитализации : 26.05.2025 - 30.05.2025		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	Локальное эпиклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	37 300,00	74 600,00
4	Анестезиологическое пособие - 1 кат. (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
5	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иссл	2,000	2 100,00	4 200,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
7	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	конс	2,000	500,00	1 000,00
8	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00
Итого:					102 720,00
В т.ч. НДС:					453,33
Всего к оплате:					102 720,00

Всего наименований 8, на сумму

Сто две тысячи семьсот двадцать рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 274 от 23 июня 2025 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 274 от 23.06.2025

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Сара г.р., и/б 10805. Дата госпитализации : 26.05.2025 - 30.05.2025		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	Локальное эпиклеральное пломбирование -3 кат. (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	2,000	37 300,00	74 600,00
4	Анестезиологическое пособие - 1 кат (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
5	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иссл	2,000	2 100,00	4 200,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
7	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	конс	2,000	500,00	1 000,00
8	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	4,000	680,00	2 720,00

Итого: 102 720,00
В том числе НДС: 453,33
Всего (с учетом НДС): 102 720,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто две тысячи семьсот двадцать 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 (должность) (подпись) А.Ю. Окунев (расшифровка подписи)

От заказчика: ген. директор (должность) (подпись) Е.В. (расшифровка подписи)

М.П.

08.07.2025

Поступ. в банк плат.

08.07.2025

Списано со сч. плат.

0401060

08.07.2025

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 529

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Сто две тысячи семьсот двадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	102720=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик	ПАО Сбербанк	БИК	044525225		
Банк Плательщика		Сч. №	30101810400000000225		
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Ленинградской области		БИК	044030098		
Банк Получателя		Сч. №	40102810745370000098		
ИНН 7804009373	КПП 780401001	Сч. №	03224643410000004500		
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л\с 20460986049)		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
00000000000000000130	40330000	0	0	0	0
КОСГУ131 за медицинские услуги по счету №274 от 23.06.2025г., операция по зрению "Смотри на мир". Сумма 102720-00 В т.ч. НДС 453-33			Сара. Проект:		
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк" ИСПОЛНЕНО 08.07.2025

