



**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:
www.fondprovidenie.ru

25.06.2025 г.

Отчет по проекту # operation_saida_2 (12390)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Операция и госпитализация Саиды	1	392 100,00	ЛОГБУЗ ДКБ	221 760,00	Счёт № 431 от 15.09.2025 Акт №431 от 15.09.2025 г. ПП № 867 от 22.10.2025 г. ПП №973 от 19.11.2025	*Недостающие средства взяли из резерва Фонда
2	Административ ные расходы Фонда	1			19 958,00	П/П №509 от 30.06.2025 г.	Частичная оплата труда координатора фонда.
ИТОГО по расходам фонда					241 718,00 рублей		

В приложении Тооба было собрано: 277 200.00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	27 720,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 762,00

**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		Рез. поле	
Получатель	000000000000000000130	40330000			
КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №					

Назначение платежа

СЧЕТ № 431 от 15.09.2025

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 431 от 15.09.2025

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Саида г.р.,и/б 17954.Дата госпитализации: 01.09.2025-10.09.2025		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	9,000	3 800,00	34 200,00
3	Витреошвартэктомия (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоскопического осветителя)	услуга	1,000	215 600,00	215 600,00
4	Лазерная транссклеральная циклокоагуляция (с учетом стоимости дорогостоящих расходных материалов)	услуга	1,000	102 800,00	102 800,00
5	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперац. ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	20 000,00	20 000,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 500,00	2 500,00
7	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	6,000	700,00	4 200,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 100,00	2 100,00
9	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	1,000	1 700,00	1 700,00
10	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	9,000	1 000,00	9 000,00
Итого:					392 100,00
В т.ч. НДС:					1 500,00
Всего к оплате:					392 100,00

Всего наименований 10, на сумму:

Триста девяносто две тысячи сто рублей 00 копеек

Руководитель (А.Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 431 от 15 сентября 2025 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 431 от 15.09.2025

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Саида } г.р.,и/б 17954.Дата госпитализации: 01.09.2025-10.09.2025		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	9,000	3 800,00	34 200,00
3	Витреошвартэктомия (с учетом стоимости: набора для витрэктомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндоокулярного осветителя)	услуга	1,000	215 600,00	215 600,00
4	Лазерная трансклеральная циклокоагуляция (с учетом стоимости дорогостоящих расходных материалов)	услуга	1,000	102 800,00	102 800,00
5	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперац. ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	20 000,00	20 000,00
6	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 500,00	2 500,00
7	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	6,000	700,00	4 200,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 100,00	2 100,00
9	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	1,000	1 700,00	1 700,00
10	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	9,000	1 000,00	9 000,00

Итого: 392 100,00

В том числе НДС: 1 500,00

Всего (с учетом НДС): 392 100,00

Всего оказано услуг на сумму: Триста девяносто две тысячи сто рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Одна тысяча пятьсот 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 _____
(должность) (подпись)

А. Ю. Окунев _____
(расшифровка подписи)

От заказчика: Ген. директор _____
(должность) (подпись)

Эсрешов В.В. _____
(расшифровка подписи)

Сумма
прописью

Двести двадцать одна тысяча семьсот шестьдесят рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	221760-00		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			Сч. №	40703810740000003761	
Платательщик		БИК		044525225	
ПАО Сбербанк г.Москва			Сч. №	30101810400000000225	
Банк Плательщика		БИК		044030098	
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Ленинградской области г.Санкт-Петербург			Сч. №	40102810745370000098	
Банк Получателя		Сч. №		03224643410000004500	
ИНН 7804009373	КПП 780401001		Вид оп.	01	Срок плат.
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л\с 20460986049)		Очер. плат.			
		Рез. поле			
Получатель		Наз. пл.	0		
		Код			
00000000000000000130		40330000	0	0	0
КОСГУ131 за медицинские услуги по счету №431 от 15.09.2025г., операция по зрению					
221760-00					
Саиды. Проект "Смотри на мир" Сумма					

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ХРОМОВ ВЛАДИМИР ВИКТОРОВИЧ

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ИСПОЛНЕН

27.10.2025

Сумма
прописью

Сто семьдесят тысяч триста сорок рублей 00 копеек

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	170340-00			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"			Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК		044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва			Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК		044030098		
ОКЦ № 1 СЗГУ Банка России/УФК по Ленинградской области г.Санкт-Петербург			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.				
		Код			0	
Получатель				Рез. поле		
00000000000000000130		40330000	0	0	0	0
КОСГУ131 за медицинские услуги по счету №431 от 15.09.2025г., операция по зрению Саиды. Проект "Смотри на мир" Сумма 170340-00 В т.ч. НДС 1500-00						

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ХРОМОВ ВЛАДИМИР ВИКТОРОВИЧ

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ИСПОЛНЕН

20.11.2025

