



**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

18.06.2025 г.

**Отчет по проекту #operation_omirhzan (12599)
Акт о расходовании средств**

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Операция и госпитализация Омиржана	1			100 500,00	Счёт № 463 от 30.09.2025 Акт №463 от 30.09.2025 Счёт-фактура № 463 от 30.09.2025 ПП №846 от 16.10.2025	
2	Административ ные расходы Фонда	1			10 031,00	ПП №509 от 30.06.2025	Частичная оплата труда координатора фонда.
ИТОГО по расходам фонда					110 531,00 рублей		

В приложении Тооба было собрано: 139 656.00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	13 966,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	3 910,00

Остаток средств по сбору #operation_omirhzan (12599) составил 11 249,00 руб. и был
направлен на активный сбор #elena_180502 (17211)

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

Осипова



Е. В. Осипова

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург				БИК 044030098	
Банк получателя 7804009373				Сч. № 40102810745370000098	
				Сч. № 03224643410000004500	
780401001				Сч. № 03224643410000004500	
Комитет финансов ЛО (ЛОГБУЗ ДКБ, л/с 20460986049)				Вид оп. 01	
				Срок плат.	
				Очер. плат.	
				Рез. поле	
Получатель				Наз. пл.	
000000000000000000130				Код	
40330000					
КОСГУ 131 , за медицинские услуги по счету №					

Назначение платежа

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 463 от 30.09.2025

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Омиржан г.р.,и/б 19065.Дата госпитализации: 15.09.2025-22.09.2025		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	7,000	3 800,00	26 600,00
3	Миотомия, тенотомия глазной мышцы	услуга	1,000	52 900,00	52 900,00
4	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	10 800,00	10 800,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 500,00	2 500,00
6	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	1,000	700,00	700,00
7	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	7,000	1 000,00	7 000,00
Итого:					100 500,00
В т.ч. НДС:					1 166,67
Всего к оплате:					100 500,00

Всего наименований 7, на сумму: **Сто тысяч пятьсот рублей 00 копеек**

Руководитель _____ (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер И. С. К. (С. Н. Калашникова)

**Акт № 463 от 30 сентября 2025 г.
об оказании услуг**

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 463 от 30.09.2025

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Омиржан г.р.,и/б 19065.Дата госпитализации: 15.09.2025-22.09.2025		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	7,000	3 800,00	26 600,00
3	Миотомия, тенотомия глазной мышцы	услуга	1,000	52 900,00	52 900,00
4	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	10 800,00	10 800,00
5	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 500,00	2 500,00
6	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	1,000	700,00	700,00
7	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	7,000	1 000,00	7 000,00

Итого: 100 500,00

В том числе НДС: 1.166,67

Всего (с учетом НДС): 100 500,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто тысяч пятьсот рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Одна тысяча сто 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)

(подпись)

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)



Продавец:
Адрес:
ИНН/КПП продавца:
Грузоотправитель и его адрес:
К платежно-расчетному документу №

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Детская клиническая больница"
195009, Санкт-Петербург г. ул Комсомола, д. 6
7804009373 / 780401001

Покупатель:
(2) Адрес:
(2a) ИНН/КПП покупателя:
(2b) Валюта: наименование, код
(3) Идентификатор государственного контракта,
(4) договора (соглашения) (при наличии):

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"
141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71
5038134926 / 503801001
Российский рубль, 643

№ от
Акт об оказании услуг, №463 от 30.09.2025 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	1а	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	Омержан г.р./и/б 19065, Дата госпитализации: 15.09.2025-22.09.2025	---	---	---	1,000	---	0,00	Без акциза	---	без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (привыкание к питанию)	---	99	к/дн	7,000	833,33	5 833,33	Без акциза	20%	1 166,67	7 000,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							5 833,33	X		1 166,67	7 000,00			

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

А. Ю. Окунов
(подпись)

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо

Арсений В. В.
(подпись)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова
(подпись)

реквизиты свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя

16.10.2025

Поступ. в банк плат.

16.10.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 846

16.10.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто тысяч пятьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	100500=		
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	
КОСГУ131 за медицинские услуги по счету №463 от 30.09.2025г., операция по зрению "Смотри на мир" Сумма 100500-00 В т.ч. НДС 1166-67			Омиржана. Проект		
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
16.10.2025

