



**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

07.09.2025 г.

**Отчет по проекту # aisha_operation (12677)
Акт о расходовании средств**

№	Наименование статьи расходов	Кол во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечания
1	Операция и госпитализация Айши	1	38 880,00	ЛОГБУЗ ДКБ	38 880,00	Счёт № 316 от 30.06.2025 Акт № 316 от 30.06.2025 ПП № 551 от 09.07.2025 г.	*Недо- стающие средства взяли из резерва Фонда
2	Операция и госпитализация Айши	1	95 200,00	ЛОГБУЗ ДКБ	95 200,00	Счёт № 273 от 21.07.2026 Акт № 273 от 21.07.2026 ПП № 604 от 07.08.2026 г.	
3	Операция и госпитализация Алисии	1	94 518,00	ГБУЗ НПЦ Спец.мед.по мощи детям ДЗМ	67 920,00	Счёт № 203 от 17.03.2025 ПП № 143 от 20.07.2025 г.	
4	Администра- тивные расхо- ды Фонда	1	27 276,00		27 276,00	ПП №603 от 31.07.2025	Частич- ная оплата труда коор- дина- тора фонда.
ИТОГО по расходам фонда					229 096,00 рублей		

В приложении Тооба было собрано: 262 725.00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	26 273,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 356,00

**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	00000000000000000000130	40330000		

КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №

Назначение платежа

СЧЕТ № 316 от 30.06.2025

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 316 от 30.06.2025

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Айша г.р., и/б 13.06.2025-29.06.2025 дата госпитализации:		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	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
4	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	6,000	680,00	4 080,00
6	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иссл	4,000	2 100,00	8 400,00
Итого:					38 880,00
В т.ч. НДС:					680,00
Всего к оплате:					38 880,00

Всего наименований 6, на сумму:

Тридцать восемь тысяч восемьсот восемьдесят рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 316 от 30 июня 2025 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 316 от 30.06.2025
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	г. Айша г.р., и/б 13064. 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	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
4	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	5 400,00	5 400,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	6,000	680,00	4 080,00
6	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иссл	4,000	2 100,00	8 400,00
Итого:					38 880,00
В том числе НДС:					680,00
Всего (с учетом НДС):					38 880,00

Всего оказано услуг на сумму: Тридцать восемь тысяч восемьсот 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 (должность) (подпись) А. Ю. Окунев (расшифровка подписи)

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



11.07.2025

Поступ. в банк плат.

11.07.2025

Списано со сч. плат.

0401060

09.07.2025

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 551

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Тридцать восемь тысяч восемьсот восемьдесят рублей

ИНН 5038134926		КПП 772701001		Сумма	38880=			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"								
Платательщик				Сч. №	40703810740000003761			
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)								
Получатель				Вид оп.	01		Срок плат.	5
				Наз. пл.			Очер. плат.	
				Код	0		Рез. поле	
00000000000000000130		40330000	0	0	0	0		

КОСГУ131 за медицинские услуги по счету №316 от 30.06.2025г., операция по зрению Айша. Проект: "Смотри на мир". Сумма 38880-00 В т.ч. НДС 680-00

Назначение платежа

Подписи Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк" ИСПОЛНЕНО 11.07.2025

Образец заполнения платежного поручения

ОКЦ № 1 СЗГУ Банка России/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		БИК	044030098	
		Сч. №	40102810745370000098	
Банк получателя	7804009373	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 № 273 от 21.07.2026

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 273 от 21.07.2026

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Айша г.р.,и/б 13718. Дата госпитализации: 29.06.2026-04.07.2026		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	Рецессия, тенорафия глазной мышцы - 3 категория	услуга	1,000	52 900,00	52 900,00
4	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	10 200,00	10 200,00
5	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	1,000	700,00	700,00
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:	95 200,00
				В т.ч. НДС:	919,67
				Всего к оплате:	95 200,00

Всего наименований 8, на сумму:
Девяносто пять тысяч двести рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 273 от 21 июля 2026 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 273 от 21.07.2026

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Айша г.р.,и/б 13718. Дата госпитализации: 29.06.2026-04.07.2026		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	Рецессия, тенорофия глазной мышцы - 3 категория	услуга	1,000	52 900,00	52 900,00
4	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	10 200,00	10 200,00
5	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки,занавески) на глазницу	услуга	1,000	700,00	700,00
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: 95 200,00

В том числе НДС: 919,67

Всего (с учетом НДС): 95 200,00

Всего оказано услуг на сумму: Девяносто пять тысяч двести 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)

(подпись)

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

07.08.2026

Поступ. в банк плат.

07.08.2026

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 604

07.08.2026

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью
Девяносто пять тысяч двести рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	95200=		
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.	
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л\с 20460986049)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
00000000000000000130	40330000	0	0	0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по счету №273 от 21.07.2026г., Медицинские услуги г.р. Проект "Смотри на мир" Сумма 95 200 рублей. В том числе НДС - 919.67 рублей. Айша :

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"

ИСПОЛНЕНО

07.08.2026

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 указывать № Договора КБК;ОКТМО
и Ф.И. О. ребенка, дата рождения

СЧЕТ № 203 от 17 марта 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 1185000002967
р/с 40703810740000003761 в ПАО СБЕРБАНК; к/с 30101810400000000225
БИК 044525225

№	Наименование	Цена	Сумма
1.	Оплата за лечение и госпитализацию Алисия г.р.	94518-00	94518-00
ИТОГО:			94518-00

К оплате: **Девяносто четыре тысячи пятьсот восемнадцать рублей 00 копеек.**

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

И.о. главного врача

Главный бухгалтер



/С.А. Соколов/

/Е. Н. Вишневская/

24.07.2025

Поступ. в банк плат.

24.07.2025

Списано со сч. плат.

20.07.2025

электронно

0401060

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 143

Сумма прописью

Девяносто четыре тысячи пятьсот восемнадцать рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	94518=		
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.	5
Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ "НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ" л/с 2605441000450478)		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код	0	Рез. поле	
Получатель					
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата по счету №203 от 17.03.25г, медицинские услуги(Алисия , г.р.) Сумма 94518-00 Без налога (НДС)					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк" ИСПОЛНЕНО 24.07.2025

31.07.2025 СберБизнес. 03.002.01-4626

31.07.2025

Поступ. в банк плат.

31.07.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 603

31.07.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто четырнадцать тысяч два рубля

ИНН 5038134926		КПП 772701001		Сумма	114002=				
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"									
				Сч. №				40703810740000003761	
Платательщик									
ПАО Сбербанк				БИК				044525225	
				Сч. №				30101810400000000225	
Банк Плательщика									
АО "ТБанк"				БИК					
				Сч. №					
Банк Получателя									
ИНН		КПП		Сч. №					
Получатель				Вид оп.	01		Срок плат.	5	
				Наз. пл.			Очер. плат.		
				Код			Рез. поле		

Оплата услуг по договору оказания услуг №25/25 от 01.04.2025г. (СМЗ), Акт№5 от 30.07.2025 г. Сумма 114002-00
Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

Принято к отчёту # aisha_operation (12677) - 27 276 руб.
Текущий остаток - 86 726 руб.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
31.07.2025