



Благотворительный фонд
«СВЕТ.ДЕТИ»
svetdeti.org
8 (800) 707-2425
info@svetdeti.org

ИНН: 7839017664
КПП: 783901001
ОГРН: 1087800005732
ОКПО: 89009318
190020, Санкт-Петербург, ул.
Бумажная, д. 9, корп. 1, лит. А

16.10.2025

Отчёт по проекту #asem_svet (12953)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Оплата медицинских услуг	1	20 000	ООО «Центр глазного протезирования»	20 000	1. Счёт № 664 от 19.06.2025 2. ПП № 844 от 02.07.2025 3. Акт № 1 от 24.07.2025	Оплата индивидуального глазного протезирования для Кажиахметовой Асем Косжановны
	Оплата медицинских услуг	1	9 700	ФГАУ «НМИЦ «МНТК Микрохирургии глаза» им. акад. С. Н. Федорова» Минздрава России	9 700	1. Счёт № 361 от 26.06.2025 2. ПП № 843 от 02.07.2025 3. Акт № б/н от 24.07.2025 4. Приложение к акту № б/н от 24.07.2025	Оплата диагностического обследования для Кажиахметовой Асем Косжановны
ИТОГО					29 700		

В приложении Тооба было собрано: 34 060 рублей

Комиссия Юкассы	2,8%	954
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	3 406

Остаток по проекту составил: 0 рублей.

Дробный сбор: нет.

Директор БФ «СВЕТ.ДЕТИ»



Божина Ю. А.

Продавец: Общество с ограниченной ответственностью "Центр глазного протезирования"

Адрес: 105203, г Москва, ул 14-я Парковая, дом 1А

ИНН: 7728173026

КПП: 771901001

Расчетный счет: 40702810400000480124

Кор. счет: 30101810445250000360

БИК: 044525360

Банк: Филиал "Корпоративный" ПАО "Совкомбанк" Г. Москва

Покупатель: БФ "СВЕТ.ДЕТИ"

Адрес: 190020, г Санкт-Петербург, ул Бумажная, дом 9, корп 1, литера А, помещение 14-Н, КОМ. 717

ИНН: 7839017664

КПП: 783901001

Счет № 664 от 19.06.2025

№	Наименование	Ед. изм	Кол-во	Цена	Сумма
1	Индивидуальное глазной протезирование	шт.	1	20 000,00	20 000,00
Итого:			1		20 000,00

Сумма прописью: Двадцать тысяч рублей 00 копеек. Без НДС.

Руководитель предприятия



Тучин А. А.

Бухгалтер

Тучин А. А.

02.07.2025

Поступ. в банк плат.

02.07.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 844

02.07.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать тысяч рублей 00 копеек

ИНН 7839017664

КПП 783901001

Сумма

20000-00

БФ "СВЕТ.ДЕТИ"

Сч. №

40703810711000000395

Платательщик

Ф. ОПЕРУ БАНКА ВТБ (ПАО) В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ г
Санкт-Петербург

БИК

044030704

Сч. №

30101810200000000704

Банк плательщика

Филиал "Корпоративный" ПАО "Совкомбанк" г Москва

БИК

044525360

Сч. №

30101810445250000360

Банк получателя

ИНН 7728173026

КПП 771901001

Сч. №

40702810400000480124

ООО "ЦГП"

Вид оп.

01

Срок плат.

Наз. пл.

Очер. плат.

5

Код

Рез. поле

Получатель

Оплата по счету № 664 от 19.06.25 за протезирование подопечной фонда Кажиахметовой Асем Сумма 20000-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

Подписано ЭП

Божина Юлия Александровна

ЭП верна

ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА
ВТБ (ПАО)
БИК 0445254
к/с 30 0 8 0 452500004

Исполнен

02.07.2025 15:17:07

ООО "Центр глазного протезирования"

Адрес: 105203, Москва г., Парковая 14-я ул., д. 1а, стр. 1

Акт выполненных работ № 0000001 от 24.07.2025 г.

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью "Центр глазного протезирования"

Получатель Кажиахметова Асем, паспорт № [REDACTED] выдан [REDACTED] г.

Сопровождающий шиндаулова Гульдана, паспорт № [REDACTED] выдан [REDACTED] г.

с

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Индивидуальное глазное протезирование (пластмассовый глазной протез)	шт.	1,000	20000,00	20000,00
Итого:					20000,00
Итого НДС:					0,00
Всего (с учетом НДС):					20000,00

Всего оказано услуг на сумму: двадцать тысяч рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - 0 рублей 00 копеек.

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель:



подпись

Заказчик:



подпись

Получатель



федеральное государственное автономное учреждение "Национальный
медицинский исследовательский центр "Межотраслевой научно-технический
комплекс "Микрохирургия глаза" имени академика С.Н. Федорова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГАУ "НМИЦ "МНТК "Микрохирургия глаза" им. акад. С.Н. Федорова" Минздрава России
ИНН 7713059497 КПП 771301001 Адрес: 127486, г Москва, б-р Бескудниковский, Дом 59А

Образец заполнения платежного поручения

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		БИК	004525988		
Банк получателя 7713059497		Сч. №	40102810545370000003		
771301001		Сч. №	032146430000000017300		
УФК по г. Москве (ФГАУ "НМИЦ "МНТК "Микрохирургия глаза" им. акад. С.Н. Федорова" Минздрава России л/с 30736Э31330) Получатель 000000000000000000130		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
45335000					

СЧЕТ № 361 от 26.06.2025

Заказчик: БФ "СВЕТ.ДЕТИ" ИНН 7839017664 КПП 783901001
Платательщик: БФ "СВЕТ.ДЕТИ" ИНН 7839017664 КПП 783901001, 190020,
Город Санкт-Петербург, вн.тер. г. Муниципальный Округ
Екатерингофский, ул Бумажная, дом 9, корпус 1, литера А,
помещение 14-Н, комната 717
Основание Договор № 424 от 22.10.2024



№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Предоплата за диагностику		1,000	9 700,00	9 700,00
Итого:					9 700,00
В т.ч. НДС:					Без НДС
Всего к оплате:					9 700,00

Всего наименований 1, на сумму:
вять тысяч семьсот рублей 00 копеек

Заведующий лечебно-диагностическим центром клиники Учреждения

(М. В. Сизова)
на основании приказа № 262 от 29.11.2023г.

Администратор

(О. С. Иванчегло)
на основании приказа № 262 от 29.11.2023г.

М.П.





Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подписи отправителя:	 Федеральное государственное автономное учреждение "Национальный Медицинский Исследовательский Центр "Межотраслевой Научно-Технический Комплекс "Микрохирургия Глаза" Имени Академика С.Н. Федорова" Министерства Здравоохранения Российской Федерации Сизова Мария Вадимовна Доверитель: ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР "МЕЖОТРАСЛЕВОЙ НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС "МИКРОХИРУРГИЯ ГЛАЗА" ИМЕНИ АКАДЕМИКА С.Н. ФЕДОРОВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	 d716c8f7-a3c7-4005-bbb1-add6ea395cd0 с 04.06.2025 00:00 по 11.02.2028 23:59 GMT+03:00 Доверенность прошла проверку	2B8E2CA41C133CE3EBF3C0FFFB654ACA с 02.06.2025 16:55 по 26.08.2026 16:55 GMT+03:00	30.06.2025 12:24 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:	 БФ "СВЕТ ДЕТИ" БОЖИНА ЮЛИЯ АЛЕКСАНДРОВНА, ДИРЕКТОР	 Не требуется для подписания	0220749800FFB15AB34BEF718F482621E8 с 04.10.2024 12:05 по 04.01.2026 12:05 GMT+03:00	02.07.2025 15:10 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

02.07.2025

Поступ. в банк плат.

02.07.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 843

02.07.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью	Девять тысяч семьсот рублей 00 копеек						
ИНН 7839017664	КПП 783901001		Сумма	9700-00			
Платательщик			Сч. №	40703810711000000395			
Ф. ОПЕРУ БАНКА ВТБ (ПАО) В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ г Санкт-Петербург			БИК	044030704			
			Сч. №	30101810200000000704			
Банк плательщика							
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г Москва			БИК	004525988			
			Сч. №	40102810545370000003			
Банк получателя			Сч. №	032146430000000017300			
ИНН 7713059497	КПП 771301001		Вид оп.	01	Срок плат.		
УФК по г.Москве (ФГАУ "НМИЦ "МНТК "МИКРОХИРУРГИЯ ГЛАЗА" ИМ. АКАД. С.Н. ФЕДОРОВА" МИНЗДРАВА РОССИИ л/с 30736Э31330)			Наз. пл.		Очер. плат.	5	
			Код	0	Рез. поле		
Получатель							
00000000000000000130	45335000	0	0	0	0		

Предоплата за диагностику по счету № 361 от 26.06.25 за мед.услуги для подопечной фонда Кажиахметовой Асем. Сумма 9700-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

Подписано ЭП
Божина Юлия Александровна
ЭП верна

ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА
ВТБ (ПАО)
БИК 0445254
к/с 30 0 8 0 452500004
Исполнен
02.07.2025 15:17:08

АКТ
приемки-сдачи работ
по договору № 424 от 22.10.2024 г.

г. 24.07.2025 г.
ФГАУ «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н.Федорова» Минздрава России, именуемое
далее Исполнитель, в лице Заведующего лечебно - диагностическим центром клиники Учреждения Сизовой
Мании Валимовны, действующей на основании приказа № 262 от 29.11.2023 г. с одной стороны, и ☐
Благотворительный фонд "Свет Дети"

именуемое далее Заказчик, в лице ☐
действующего на основании ☐

с другой стороны, составили настоящий акт о том, что Исполнитель выполнил обязательства по оказанию
медицинских услуг Заказчику в соответствии с договором № 424 от 22.10.2024 г. за период с 23.07.2025 г. по
24.07.2025 г.

Перечисленные ниже услуги отвечают требованиям, предъявляемым Договором, были выполнены полностью
и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет. ☐

Согласно договору стоимость услуг, оказанных за данный период Исполнителем, составляет: ☐

№ п/п	ФИО пациента, дата рождения.	№ а/к, полис №	Наименование услуги	дата оказания	Сумма
1	КАЖИАХМЕТОВ А АСЕМ КОСЖАНОВНА, [REDACTED]	[REDACTED]	988 Обследование детей с премедикацией (один глаз)	23.07.2025	4700
			991 Обследование на приборе Retcam-3 с премедикацией (один глаз)	23.07.2025	5000
			Всего по пациенту :		9700
2	ГАЛЫМЖАН АЛИХАН НАГИМУЛЫ, [REDACTED]	[REDACTED]	988 Обследование детей с премедикацией (один глаз)	23.07.2025	4700
			993 Обследование на приборе Retcam-3 с премедикацией и масочным севороновым наркозом (один глаз)	23.07.2025	10500
			Всего по пациенту :		15200
ИТОГО ПО АКТУ:					24900

Двадцать четыре тысячи девятьсот рублей 00 копеек





Группа услуг (категория)	Сумма по категории
01. Операции и лечение(отеч.,СНГ,иностран.пациенты)	24900
Всего по Приложению:	24900



✓ Tooba

✓ Tooba

✓ Tooba

✓ Tooba

✓ Tooba

✓ Tooba

✓ Tooba

✓ Tooba

✓ Tooba

✓ Tooba

✓ Tooba

✓ Tooba

24.07.2025 9:16:55

Исполнитель: _____ Дудкина О.В.

Передан через Диадок 24.07.2025 13:14 GMT+03:00
dcf2fde-ee39-49d5-9a7b-d5bf7642ba63
Страница 4 из 5





Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СБ Контур»

Подписи		Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подписи отправителя:		Федеральное государственное автономное учреждение "Национальный Медицинский Исследовательский Центр "Межотраслевой Научно-Технический Комплекс "Микрохирургия Глаза" Имени Академика С.Н. Федорова" Министерства Здравоохранения Российской Федерации Сизова Мария Вадимовна Доверитель: ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР "МЕЖОТРАСЛЕВОЙ НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС "МИКРОХИРУРГИЯ ГЛАЗА" ИМЕНИ АКАДЕМИКА С.Н. ФЕДОРОВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	d716c8f7-a3c7-4005-bbb1-add6ea395cd0 с 04.06.2025 00:00 по 11.02.2028 23:59 GMT+03:00 Доверенность прошла проверку	2B8E2CA41C133CE3EBF3C0FFFB654ACA с 02.06.2025 16:55 по 26.08.2026 16:55 GMT+03:00	24.07.2025 13:14 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:		БФ "СВЕТ ДЕТИ" БОЖИНА ЮЛИЯ АЛЕКСАНДРОВНА, ДИРЕКТОР	Не требуется для подписания	0220749800FFB15AB34BEF718F482621E8 с 04.10.2024 12:05 по 04.01.2026 12:05 GMT+03:00	24.07.2025 15:19 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа