



**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 407038107400000003761 в ПАО СБЕРБАНК К/с
30101810400000000225 БИК 044525225
Тел.: +7-985- 431-56-76
E-mail: info@fond-providenie.ru Web: www.fondprovidenie.ru

07.07.2026 г.

**Отчёт по проекту # eyes1_shukrona2 (13085)
Акт о расходовании средств**

№	Наименование статьи расход	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Оперативное лечение и госпитализация		61 700,00	ЛОГБУЗ «ДКБ»	61 700,00	Акт № 368 от 31 июля 2025 г. ПП №638	Пребывание ребенка с родителем в палате, пребывание ребенка в реанимации, наркоз, наложение монокулярной и бинокулярной повязки
2	Административные расходы фонда по сопровождению проекта		5 553,00		5 553,00	ПП № 1150	Частичная оплата аренды офиса
ИТОГО по расходам фонда					67 253,00		

В приложении Тооба было собрано 76 130,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	7 613,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	2 131,64

За счет средств фонда оплачено 103 700,00 р.

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



Е.В. Осипова

Образец заполнения платежного поручения

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ 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 № 368 от 31.07.2025

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 368 от 31.07.2025

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Шукрона г.р.,и/б 14650.Дата госпитализации: 14.07.2025-19.07.2025		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	5,000	3 800,00	19 000,00
3	Локальное эпиклеральное пломбирование -3 кат.(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 1 часа)	услуга	1,000	10 800,00	10 800,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 100,00	2 100,00
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	10,000	700,00	7 000,00
8	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иссл	2,000	2 400,00	4 800,00
9	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	1 000,00	5 000,00
Итого:					165 400,00
В т.ч. НДС:					833,33
Всего к оплате:					165 400,00

Всего наименований 9, на сумму:
Сто шестьдесят пять тысяч четыреста рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 368 от 31 июля 2025 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 368 от 31.07.2025

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Шукрона г.р.,и/б 14650.Дата госпитализации: 14.07.2025-19.07.2025		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	5,000	3 800,00	19 000,00
3	Локальное эписклеральное пломбирование -3 кат.(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 1 часа)	услуга	1,000	10 800,00	10 800,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 100,00	2 100,00
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	10,000	700,00	7 000,00
8	Ультразвуковое исследование глазного яблока	Иссл	2,000	2 400,00	4 800,00
9	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	1 000,00	5 000,00

Итого: 165 400,00

В том числе НДС: 833,33

Всего (с учетом НДС): 165 400,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто шестьдесят пять тысяч четыреста рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Восемьсот тридцать 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:

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Счет-фактура №
Исправление №

368 от 31 июля 2025 г. (1)
от (1a)

Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1137
(в ред. Постановления Правительства РФ от 16.08.2024 № 1096)

Продавец:
Адрес:
ИНН/КПП продавца:
Грузоотправитель и его адрес:
Грузополучатель и его адрес:
К платежно-расчетному документу №
Документ об отгрузке: наименование, №

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
"Детская клиническая больница"
195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6
7804009373 / 780401001
№ от
Акт об оказании услуг, №368 от 31.07.2025 г.

Покупатель: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" (6)
Адрес: 141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71 (6a)
ИНН/КПП покупателя: 5038134926 / 503801001 (6б)
Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 (7)
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): (8)

№ 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, предъявляемая покупателю	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	1a	1б	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
1	Шукрона г.р.,и/б 14650.Дата госпитализации: 14.07.2025-19.07.2025	---	---	---	1,000	---	0,00	без акциза		без НДС	0,00	---	---	---
2	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	---	99	к/дн	5,000	833,33	4 166,67	без акциза	20%	833,33	5 000,00	---	---	---
Всего к оплате (9)							4 166,67	X		833,33	5 000,00			

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

А. Ю. Окунев
(подпись) (ф.и.о.)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова
(подпись) (ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо

(реквизиты свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя)

