



**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

17.09.2026 г.

Отчет по проекту #help_muhammadusuf2 (13315)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-в	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Оперативное лечение	1	157 000,00	ЛОГБУЗ «ДКБ»	55400,00	Счет 430 от 15.09.2025 Акт №430 ОТ 15.09.2025 ПП №803 ОТ 02.10.2025	Недостающая сумма в размере 101 600,00 руб оплачена из резерва Фонда
3	Административ- ные расходы Фонда	1			4986,00	ПП №913 от 31.10.2025	Частичная оплата труда координатора фонда
ИТОГО по расходам фонда					60 386,00 рублей		

В приложении Тооба было собрано: 69 250,00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	6925,00
Комиссия ЮКассы	2,8%	1939,00

**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	
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 № 430 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 430 от 15.09.2025

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Мухаммад Юсуф г.р.,и/б		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	4,000	3 800,00	15 200,00
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 30 минут)	услуга	1,000	7 400,00	7 400,00
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	8,000	700,00	5 600,00
7	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 100,00	2 100,00
8	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	2,000	1 000,00	2 000,00
9	Услуги по обеспечению комфортности пребывания ребенка при получении медицинской услуги с пребыванием в 1 местной палате (в т.ч. Услуги по обеспечению телевизионными средствами информации. Услуги по обеспечению хранения продуктов. Услуги по обеспечению санузлом индивидуального пользования.Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования	к/дн	4,000	2 000,00	8 000,00

Итого: 157 000,00
В т.ч. НДС: 1 666,66
Всего к оплате: 157 000,00

Всего наименований 9 на сумму

Сто пятьдесят семь тысяч рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ч. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 430 от 15 сентября 2025 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 430 от 15.09.2025

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Мухаммад Юсуф г.р.,и/б		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	4,000	3 800,00	15 200,00
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 30 минут)	услуга	1,000	7 400,00	7 400,00
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	8,000	700,00	5 600,00
7	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 100,00	2 100,00
8	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	2,000	1 000,00	2 000,00
9	Услуги по обеспечению комфортности пребывания ребенка при получении медицинской услуги с пребыванием в 1 местной палате (в т.ч. Услуги по обеспечению телевизионными средствами информации. Услуги по обеспечению хранения продуктов. Услуги по обеспечению санузелом индивидуального пользования. Услуги по обеспечению душем индивидуального пользования	к/дн	4,000	2 000,00	8 000,00

Итого: 157 000,00

В том числе НДС: 1 666,66

Всего (с учетом НДС): 157 000,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто пятьдесят семь тысяч рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Одна тысяча шестьсот шестьдесят шесть рублей 66 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)

М.П.

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

Ген. директор

(должность)

(подпись)

М.П.

Храмов В.В

(расшифровка подписи)

03.10.2025

Поступ. в банк плат.

03.10.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 803

02.10.2025

электронно

08

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Сто пятьдесят семь тысяч рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	157000=		
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.	5
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л\с 20460986049)		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код	0	Рез. поле	
00000000000000000130	40330000	0	0	0	0
КОСГУ131 за медицинские услуги по счету №430 от 15.09.2025г., операция по зрению Юсуфа. Проект "Смотри на мир" Сумма 157000-00 В т.ч. НДС 1666-66					
Мухаммад					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк" ИСПОЛНЕНО 03.10.2025

