



**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

08.07.2025 г.

**Отчет по проекту #help_kseniya2 (13493)
Акт о расходовании средств**

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Операция и госпитализация Ксении	1	96 340,00	ЛОГБУЗ ДКБ	75 700,00	Счёт №466 от 14.10.2025 г. Акт №466 от 14.10.2025 г. ПП № 862 от 22.10.2025 г.	*Недостающие сред- ства взяли из резерва Фонда
2	Администра- тивные расхо- ды Фонда	1			6 813,00	П/П №900 от 31.10.2025 г.	Частичная оплата труда координатора фонда.
ИТОГО по расходам фонда					82 513,00 рублей		

В приложении Тооба было собрано: 94 626.00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	9 463,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	2 650,00

Остаток

**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	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 № 466 от 14.10.2025

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 466 от 14.10.2025

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Ксения г.р./и/б 19357.Дата госпитализации: 18.09.2025-05.10.2025		1,000	-	-
2	Суточное наблюдение реанимационного пациента (Медицинская услуга по профилю анестезиология - реанимация с пребыванием в 4-х и более местной палате: наблюдение реанимационного пациента до 6 часов) дети старше 1 месяца	услуга	1,000	6 400,00	6 400,00
3	Эритроцитарная взвесь	услуга	1,000	4 800,00	4 800,00
4	Установка вентрикулярного дренажа наружного	услуга	1,000	53 600,00	53 600,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга первичный высшая категория	Иссл	1,000	2 500,00	2 500,00
6	Цитологическое исследование клеток спинномозговой жидкости	Иссл	5,000	470,00	2 350,00
7	Исследование уровня глюкозы в крови	Иссл	1,000	240,00	240,00
8	Общий (клинический) анализ мочи	Иссл	1,000	550,00	550,00
9	Общий (клинический) анализ крови развернутый на гематологическом анализаторе: уровень эритроцитов, общего гемоглобина, тромбоцитов, лейкоцитов+лейкоцитарная формула+СОЭ	Иссл	4,000	820,00	3 280,00
10	Исследование уровня общего белка в крови	Иссл	1,000	270,00	270,00
11	Исследование уровня общего билирубина в крови	Иссл	1,000	250,00	250,00
12	Исследование уровня мочевины в крови	Иссл	1,000	200,00	200,00
13	Исследование уровня креатинина в крови	Иссл	1,000	230,00	230,00
14	Исследование уровня калия в крови	Иссл	1,000	260,00	260,00
15	Исследование уровня натрия в крови	Иссл	1,000	270,00	270,00
16	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза) (АЧТВ, протромбиновое время, МНО, фибриноген, тромбиновое время)	Иссл	1,000	1 490,00	1 490,00
17	Прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса)	услуга	1,000	390,00	390,00
18	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	Иссл	1,000	400,00	400,00
19	Определение основных групп крови по системе АВ0	Иссл	1,000	730,00	730,00
20	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	Иссл	1,000	490,00	490,00
21	Определение фенотипа по антигенам С, с, Е, е, Сw, К, к и определение антиэритроцитарных антител	Иссл	1,000	1 590,00	1 590,00
22	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1 часа) - 1 кат	услуга	1,000	11 800,00	11 800,00

23	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 100,00	2 100,00
24	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	1,000	1 700,00	1 700,00
25	Взятие крови из периферической вены	Иссл	1,000	450,00	450,00
Итого:					96 340,00
В т.ч. НДС:					-
Всего к оплате:					96 340,00

Всего наименований 25, на сумму:

Девяносто шесть тысяч триста сорок рублей 00 копеек

Руководитель  (А.Ю. Окунев)

Главный бухгалтер  (С. Н. Калашникова)

№	Наименование товара	Единица измерения	Кол-во	Цена (руб.)	Сумма (руб.)
1	Камедановое масло (жидкое) 18.11.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
2	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
3	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
4	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
5	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
6	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
7	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
8	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
9	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
10	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
11	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
12	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
13	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
14	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
15	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
16	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
17	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
18	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
19	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
20	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
21	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
22	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
23	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
24	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00
25	Сухое молоко (жидкое) 18.08.2024	кг	1,000	1 000,00	1 000,00

Акт № 466 от 14 октября 2025 г. об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 466 от 14.10.2025

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Ксения г.р.,/и/б 19357.Дата госпитализации: 18.09.2025-05.10.2025		1,000		
2	Суточное наблюдение реанимационного пациента (Медицинская услуга по профилю анестезиология - реанимация с пребыванием в 4-х и более местной палате: наблюдение реанимационного пациента до 6 часов) дети старше 1 месяца	услуга	1,000	6 400,00	6 400,00
3	Эритроцитарная взвесь	услуга	1,000	4 800,00	4 800,00
4	Установка вентрикулярного дренажа наружного	услуга	1,000	53 600,00	53 600,00
5	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга первичный высшая категория	Иссл	1,000	2 500,00	2 500,00
6	Цитологическое исследование клеток спинномозговой жидкости	Иссл	5,000	470,00	2 350,00
7	Исследование уровня глюкозы в крови	Иссл	1,000	240,00	240,00
8	Общий (клинический) анализ мочи	Иссл	1,000	550,00	550,00
9	Общий (клинический) анализ крови развернутый на гематологическом анализаторе: уровень эритроцитов, общего гемоглобина, тромбоцитов, лейкоцитов+лейкоцитарная формула+СОЭ)	Иссл	4,000	820,00	3 280,00
10	Исследование уровня общего белка в крови	Иссл	1,000	270,00	270,00
11	Исследование уровня общего билирубина в крови	Иссл	1,000	250,00	250,00
12	Исследование уровня мочевины в крови	Иссл	1,000	200,00	200,00
13	Исследование уровня креатинина в крови	Иссл	1,000	230,00	230,00
14	Исследование уровня калия в крови	Иссл	1,000	260,00	260,00
15	Исследование уровня натрия в крови	Иссл	1,000	270,00	270,00
16	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза) (АЧТВ, протромбиновое время, МНО, фибриноген, тромбиновое время)	Иссл	1,000	1 490,00	1 490,00
17	Прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса)	услуга	1,000	390,00	390,00
18	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	Иссл	1,000	400,00	400,00
19	Определение основных групп крови по системе АВ0	Иссл	1,000	730,00	730,00
20	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	Иссл	1,000	490,00	490,00
21	Определение фенотипа по антигенам С, с, Е, е, Сw, К, к и определение антиэритроцитарных антител	Иссл	1,000	1 590,00	1 590,00
22	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) эндотрахеальный наркоз (до 1 часа) - 1 кат	услуга	1,000	11 800,00	11 800,00
23	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 100,00	2 100,00
24	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный	конс	1,000	1 700,00	1 700,00

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
25	Взятие крови из периферической вены	Иssl	1,000	450,00	450,00
				Итого:	96 340,00
				Без налога (НДС):	-
				Всего (с учетом НДС):	96 340,00

Всего оказано услуг на сумму: Девяносто шесть тысяч триста сорок рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Ноль 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:

Тен. директор

(должность)

(подпись)

Хронов В.В.

(расшифровка подписи)



23.10.2025

23.10.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

22.10.2025

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 862

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Девяносто шесть тысяч триста сорок рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	96340=
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
Комитет финансов Ленинградской области (ЛОГБУЗ ДКБ, л\с 20460986049)		Наз. пл.	0
Получатель		Код	0
000000000000000000130	40330000	0	0
00000000000000000000	0	0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по счету №466 от 14.10.2025г., операция по зрению Ксении.
Проект "Смотри на мир" Сумма 96340-00

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
23.10.2025

31.10.2025

Поступ. в банк плат.

31.10.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 900

31.10.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма прописью Двадцать шесть тысяч сто шестьдесят рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	26160=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	
ЧЕЛЯБИНСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8597 ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	
Банк Получателя		Сч. №	
ИНН	КПП	Сч. №	
		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	
Получатель		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата по договору возмездного оказания услуг №52/25СЗ от 01.09.2025г., (СМЗ), Акт№1 от 31.10.2025 г. Сумма 26160-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

Принято к отчёту #help_kseniya2 (13493) – 6 813,00 руб.
Текущий остаток – 19 347,00 руб.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
31.10.2025