



**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

08.09.2025 г.

Отчет по проекту # operation_imona (14040)
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Операция и госпитализация Имоны	1	192 800,00	Логбуз ДКБ	192 800,00	Счёт № 543 от 12.12.2025 Акт № 543 от 12.12.2025 ПП № 1118 от 22.12.2025 г.	
2	Операция и госпитализация Лии	1	102 681,00	ГБУЗ «НПЦ спец.мед.по- мощи детям ДЗМ»	2 721,00	Счёт №200 от 31.03.26 Акт от 25.03.26 ПП №269 от 06.04.2026	*Недостающие сред- ства взяли из резерва Фонда
3	Администра- тивные расхо- ды Фонда	1			25 200,00	П/П №1015 от 28.11.2025 г.	Частичная оплата труда координатора Фонда
ИТОГО по расходам фонда					220 721,00 рублей		

В приложении Тооба было собрано: 253 120.00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	25 312,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	7 087,00

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



Е. В. Осипова

195009, Санкт-Петербург г, ул Комсомола, д. 6, тел.: +7 (812) 542-20-05

Образец заполнения платежного поручения

ОКЦ № 1 СЗГУ 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 № 543 от 12.12.2025

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 543 от 12.12.2025

№	Наименование товара	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Имона г.р.,и/б 25214.Дата госпитализации: 01.12.2025-06.12.2025		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 - (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	1,000	57 100,00	57 100,00
4	Интравитреальное введение лекарственных препаратов - 3 кат.(с учетом стоимости дорогостоящих лекарственных препаратов и расходных материалов)	услуга	1,000	99 300,00	99 300,00
5	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	7 100,00	7 100,00
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	4,000	700,00	2 800,00
8	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	1 000,00	5 000,00
Итого:					192 800,00
В т.ч. НДС:					833,33
Всего к оплате:					192 800,00

Всего наименований 8, на сумму
Сто девяносто две тысячи восемьсот рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 543 от 12 декабря 2025 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001

Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 543 от 12.12.2025

Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Имона г.р.,и/б 25214.Дата госпитализации: 01.12.2025-06.12.2025		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 - (с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	1,000	57 100,00	57 100,00
4	Интравитреальное введение лекарственных препаратов - 3 кат.(с учетом стоимости дорогостоящих лекарственных препаратов и расходных материалов)	услуга	1,000	99 300,00	99 300,00
5	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 30 минут)	услуга	1,000	7 100,00	7 100,00
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	4,000	700,00	2 800,00
8	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	1 000,00	5 000,00

Итого: 192 800,00

В том числе НДС: 833,33

Всего (с учетом НДС): 192 800,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто девяносто две тысячи восемьсот 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)

30.12.2025	30.12.2025	0401060
Поступ. в банк плат.	Списано со сч. плат.	
22.12.2025		электронно
Дата		Вид платежа
ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 1118		08

Сумма прописью Сто девяносто две тысячи восемьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	192800=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик	ПАО Сбербанк	БИК	044525225
Банк Плательщика		Сч. №	30101810400000000225
ОКЦ № 1 СЗГУ 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)		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
Получатель		Код	0
000000000000000000130	40330000	0	0
0	0	0	0

КОСГУ131 за медицинские услуги по счету №543 от 12.12.2025г., операция по зрению Имоны.
Проект "Смотри на мир" Сумма 192800-00 В т.ч. НДС 833-33

Назначение платежа

Подписи Отметки Банка

М.П.	
	ПАО "Сбербанк" ИСПОЛНЕНО 30.12.2025

**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
ОКЦ №1 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 № 200 от 31 марта 2026г.

**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 Лия г.р.	102681-00	102681-00
ИТОГО:			102681-00

К оплате: Сто две тысячи шестьсот восемьдесят один рубль 00 копеек.

Основание: расчет стоимости госпитализации.

Налогом на добавленную стоимость не облагается.

И.о. главного врача

Главный бухгалтер



/С.А. Соколов/

/Е.Н. Вишневская/

АКТ
выполненных работ по оказанию платных медицинских услуг
К договору № 20-ДП 3/2026

«25» марта 2026 года.

Благотворительный Фонд помощи детям и их семьям «Провидение», именуемый в дальнейшем «Заказчик», в лице генерального директора Е.В. Осиповой с одной стороны, и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице И.о. главного врача С.А. Соколова, действующего на основании Доверенности № 376 от 16.03.2026 с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

Оказанные услуги Пациенту: _____ Лия _____ года рождения, история болезни № 6632/26 госпитализация с «23» марта 2026 года по «25» марта 2026 года, отделение онкология, список оказанных услуг:

№ п/п	Наименование услуг	кол-во	Стоимость
1	Койко-день в отделение с офтальмологическим профилем (науч.рук. Сидоренко Е.Е.-2, зав.отд. Сулейманов А.Б.-2, леч.врач Мигель Д.В.-2, ст.м/с Дробжева И.В.-2, м/с: Лебедева В.А.-1,Панкрухина Ю.В.-1,Васина Е.В.-1,Рипнинская Е.О.-1, Кузьмина Н.В.-1,Стоцкая Е.В.-1)	2	12000
2	Прием (осмотр, консультация) врача приемного отделения (Чернявская О.К.)	1	2700
3	Консультация врача-офтальмолога первичная (Мигель Д.В.)	1	2700
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный (Афони娜 Н.В.)	1	2700
5	Комбинированный ингаляционный наркоз (степень риска 2) за первый час при манипуляции/ исследовании/ операции (Афони娜 Н.В.,Савка Л.А.)	15 мин	1750
6	Измерение угла косоглазия (Мигель Д.В.)	1	650
7	Аutoreфрактометрия с узким зрачком (Мигель Д.В.)	1	650

8	Хемоденервация глазодвигательных мышц(одного глаза)(хир. Мигель Д.В., асс. Сидоренко Е.Е., м/с опер. Петрова Н.А.)	2	66000
9	Биомикроскопия глаза (Мигель Д.В.)	2	1900
10	Офтальмоскопия (Мигель Д.В.)	2	1600
11	Препарат ботулотоксина типа А "Xeomin" 100 Ед	1	10031
	Итоговая сумма		102681

Все медицинские услуги, оказанные Исполнителем и принятые Заказчиком, в соответствии с настоящим актом, соответствуют условиям Договора. Медицинские услуги НДС не облагаются.

Стороны претензий к качеству оказанных медицинских услуг не имеют.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:

И.о. главного врача

С.А. Соколов/



Заказчик:

Генеральный директор

Осипова Е. В./



09.04.2026

Поступ. в банк плат.

09.04.2026

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 269

06.04.2026

Дата

электронно

Вид платежа

08

Сумма прописью Сто две тысячи шестьсот восемьдесят один рубль

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	102681=		
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	004525988		
ОКЦ № 1 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)				Очер. плат.	
				Рез. поле	
Получатель		Наз. пл.	0		
		Код			
05400000000131131022	45326000	0	0	0	0
Оплата по счету №200 от 31.03.26г, операции и госпитализации			Лия, проект "Смотри на мир" Сумма		
102681-00 Без налога (НДС)					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
09.04.2026

