



**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
Тел.: +7-985- 431-56-76
E-mail: info@fond-providenie.ru Web: <https://fond-providenie.ru>

09.12.2025 г.

**Отчет по проекту #save_vision_khadicha (8209)
Акт о расходовании средств**

№	Наименование статьи расходов	Кол- во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Операция и госпитализация Хадичи	1	158 600,00	ЛОГБУЗ «ДКБ»	158 600,00	Счёт № 420 от 31.09.2025 Акт № 420 от 31.09.2025 Счёт-фактура № 420 от 31.09.2025 ПП № 802 от 02.10.2025	*Недостающие средства взяли из резерва Фонда
2	Административны е расходы Фонда	1			13 316,00	ПП №907 от 31.10.2025	Частичная оплата труда координатора фонда.
ИТОГО по расходам фонда					171 916,00 рублей		

В приложении Тооба было собрано: 133 162.00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	13 316,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	3 729,00

**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

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
Податель	00000000000000000130	40330000		
КОСГУ 131, за медицинские услуги по счету №				

Назначение платежа

СЧЕТ № 420 от 31.08.2025

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 420 от 31.08.2025

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Хадича		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	10 200,00	10 200,00
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	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	1 000,00	5 000,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 100,00	2 100,00
Итого:					158 600,00
В т.ч. НДС:					833,33
Всего к оплате:					158 600,00

Всего наименований 8, на сумму
Сто пятьдесят восемь тысяч шестьсот рублей 00 копеек

Руководитель (А. Ю. Окунев)

Главный бухгалтер (С. Н. Калашникова)

Акт № 420 от 31 августа 2025 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20,сч 420 от 31.08.2025
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Хадича		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	10 200,00	10 200,00
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	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	1 000,00	5 000,00
8	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 100,00	2 100,00

Итого: 158 600,00

В том числе НДС: 833,33

Всего (с учетом НДС): 158 600,00

Всего оказано услуг на сумму: Сто пятьдесят восемь тысяч шестьсот 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)

М.П.

(подпись)

А. Ю. Окунев

(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

М.П.

(подпись)

Исрамов В.В.

(расшифровка подписи)

Счет-фактура №
Исправление №

420 ОТ 31 августа 2025 г.

Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1137
(в ред. Постановлений 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
7804008373 / 780401001

(2)

Покупатель:

Адрес:

ИНН/КПП покупателя:

Валюта: наименование, код

Идентификатор государственного контракта,
договора (соглашения) (при наличии):

БФ "ПРОВИДЕНИЕ"

141206, Московская область, г. Пушкино, ул. Островского, д. 20А, кв. 71

5038134926 / 503801001

Российский рубль, 643

(6)

(6а)

(6б)

(7)

(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, подлежащая уплате покупателем	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	Хадича	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1					1,000		0,00	без акциза		без НДС	0,00			
2	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пробывание 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. Окунева

(ф.и.о.)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

С. Н. Калашникова

(ф.и.о.)

(указать наименование государственной
регистрации юридического лица)

06.10.2025

Поступ. в банк плат.

06.10.2025

Списано со сч. плат.

0401060

02.10.2025

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 802

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто пятьдесят восемь тысяч шестьсот рублей

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	158600=		
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 №420 от 31.08.2025г., операция по зрению Хадичи. Проект "Смотри на мир" Сумма 158600-00 В т.ч. НДС 833-33					
Назначение платежа					

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"

ИСПОЛНЕНО

06.10.2025

31.10.2025

Поступ. в банк плат.

31.10.2025

Списано со сч. плат.

0401060

31.10.2025

электронно

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 907

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Сто двадцать одна тысяча пятьсот восемьдесят четыре рубля

ИНН 5038134926	КПП 772701001	Сумма	121584=
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"		Сч. №	40703810740000003761
Платательщик	ПАО Сбербанк	БИК	044525225
Банк Плательщика	ПАО Сбербанк	Сч. №	30101810400000000225
Банк Получателя	ПАО Сбербанк	БИК	
ИНН	КПП	Сч. №	
		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	
Получатель		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата по договору возмездного оказания услуг №26/25СЗ от 01.04.2025г., (СМЗ), Акт№8 от 31.10.2025 г. Сумма 121584-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

Принято к отчёту #operation_muhammadamin (13862) - 25 200,00 руб. Текущий остаток - 96 384,00 руб.

Принято к отчёту #save_vision_khadicha (8209) - 13 316,00 руб. Текущий остаток - 83 000,00 руб.

ПАО "Сбербанк"

ИСПОЛНЕНО

31.10.2025