



**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

02.07.2026 г.

**Отчет по проекту # operation_eye_safina (9450)
Акт о расходовании средств**

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие документы	Примечание
1	Операция и госпитализация Сафины	1	238 800,00	ЛОГБУЗ ДКБ	199 780,00	Акт №459 от 13.11.204 г. ПП № 775 от 21.11.2024 г.	*Недостающие сред- ства взяли из резерва Фонда
ИТОГО по расходам фонда					199 780,00 рублей		

В приложении Тооба было собрано: 229 105.00 рублей.

Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	22 910,00
Комиссия ЮКасса	2.8%	6 415,00

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

Осипова

Е. В. Осипова



Акт № 459 от 13 ноября 2024 г.
об оказании услуг

Заказчик: БФ "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926 КПП 503801001
Основание: договор от 28.12.2020 № 31/20, сч 459 от 13.11.2024
Валюта: Руб.

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Сафина г.р., и/б 20945. Дата госпитализации: 04.11.2024-09.11.2024		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	3 100,00	15 500,00
3	Наложение монокулярной и бинокулярной повязки(наклейки, занавески) на глазницу	услуга	8,000	500,00	4 000,00
4	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный высшая категория	конс	1,000	2 400,00	2 400,00
5	Нахождение родителя(опекуна) с ребенком (пребывание с питанием)	к/дн	5,000	680,00	3 400,00
6	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	конс	1,000	2 000,00	2 000,00
7	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеопераци. ведение) эндотрахеальный наркоз (до 2 часов)	услуга	1,000	14 500,00	14 500,00
8	Локальное эписклеральное пломбирование -3 кат.(с учетом стоимости аллопланта и расходных материалов)	услуга	1,000	37 300,00	37 300,00
9	Витреозэктомия- - 5 кат. (с учетом стоимости: набора для витректомии, ножниц-насадки, пинцета, рукоятки-манипулятора, эндокулярного осветителя)	услуга	1,000	140 700,00	140 700,00
10	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) масочный наркоз (до 1 часа)	услуга	1,000	9 000,00	9 000,00
11	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	5,000	2 000,00	10 000,00

Итого: 238 800,00
В том числе НДС: 2 233,34
Всего (с учетом НДС): 238 800,00

Всего оказано услуг на сумму: Двести тридцать восемь тысяч восемьсот рублей 00 копеек, в т.ч.: НДС - Две тысячи двести тридцать три рубля 34 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)



22.11.2024

Поступ. в банк плат.

22.11.2024

Списано со сч. плат.

0401060

21.11.2024

электронно

08

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 775

Дата

Вид платежа

Сумма прописью | Двести тридцать восемь тысяч восемьсот рублей

ИНН 5038134926		КПП 772701001		Сумма	238800=			
БФ "ПРОВИДЕНИЕ"								
Платательщик				Сч. №	40703810740000003761			
ПАО Сбербанк				БИК	044525225			
Банк Плательщика				Сч. №	30101810400000000225			
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ 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)								
Получатель								
				Вид оп.	01		Срок плат.	5
				Наз. пл.			Очер. плат.	
				Код	0		Рез. поле	
00000000000000000130		40330000	0	0	0	0		

КОСГУ131 за медицинские услуги по сч 459 от 13.11.2024г. (г.п) и/б 20945. Дата госпитализации : 04.11.2024-09.11.2024 Сумма 238800-00 В т.ч. НДС 2233-34

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"

ИСПОЛНЕНО

22.11.2024