

15.07.2025

Отчёт по проекту #help_latypova
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Примечание
1	Психолог проекта	1	3 300	Юракова В.А.	3 300	Акт от 31.05.2025г. ПП №380 от 10.06.2025г.
2	Психолог проекта	1	3 300	Ханнова И.Ю.	3 300	Акт от 31.05.2025г. ПП №391 от 10.06.2025г.
3	Психолог проекта	1	3 300	Калинина Ю.С.	6 600	Акт от 31.05.2025г. ПП №385 от 10.06.2025г. №317 от 26.05.2025г.
4	Психолог проекта	1	3 300	Каминская Ю.С.	3 300	Акт от 31.05.2025г. ПП №395 от 10.06.20025г.
5	Психолог проекта	4	3 300	Дроскова В.А.	13 200	Акт от 31.05.2025г. ПП №382 от 10.06.2025г.
6	Психолог проекта	1	3 199,01	Гаврикова О.А.	3 199,91	Акт от 31.05.2025г. ПП №374 от 10.06.2025г. (на сумму 3300, 3 199,01 оплачено из средств собранных на Тооба)
7	Психолог проекта	1	3 300	Бабкова Е.М.	3 300	Акт от 31.05.2025г. ПП №372 от 10.06.2025г.
8	Психолог проекта	1	3 300	Скорик К.С.	3 300	Акт №31.05.2025г. ПП №386 от 10.06.2025г.
9	Психолог проекта	9	3 300	Копыцкая Е.В.	29 700	Акт от 31.05.2025г. ПП №311 от 26.05.2025г. №384 от 10.06.2025г.
12	Психолог проекта	1	3 300	Крючкова О.Л.	3 300	Акт от 31.05.2025г. ПП №345 от 04.06.2025г.
13	Психолог проекта	3	3 300	Степанова А.О.	9 900	Акт от 30.04.2025г. ПП №339 от 26.05.2025г. №378 от 10.06.2025г.
ИТОГО по расходам фонда					82 399,91	

В приложении Тооба было собрано: 94 510

Комиссия Юкаissy	2,8%	2649,08
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	9461,01

Президент БФ «Свет в руках»  Краус А.А.
М. П.



АКТ от 31.05.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.05.2025г.
по Договору возмездного оказания услуг № С-НС 24/18 от 09 августа 2024г.

г. Москва«31» мая 2025г.

Благотворительный фонд системных инициатив в сфере репродуктивного и перинатального здоровья «Свет в руках», в дальнейшем именуемый «Заказчик», в лице Президента Краус Александры Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

Юракова В.А. дата рождения 22.12.1981г., в дальнейшем именуемый(ая) «Исполнитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал Услуги и передает Результат услуг, а Исполнитель принимает Результат услуг в следующем составе:

№ п/п	Наименование услуги	Обязательное требование	Объем/ количество	Срок оказания услуг	Стоимость (с учетом НПД)	Формат Результат а услуг
1	Психологическая консультация	Согласно Договору	1	01.05.2025г.- 31.05.2025г.	3 300	Отчёт

2. Общая стоимость Услуг составляет 3 300 руб. (три тысячи триста рублей, 00 копеек).

3. Заказчик к объему оказанных Услуг, качеству и срокам их оказания претензий не имеет. Результат услуг соответствует условиям Договора.

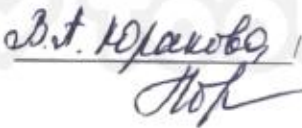
4. Исключительные права на Результат услуг переходят к Заказчику с момента подписания настоящего акта Заказчиком и направления акта на адрес электронной почты Исполнителя.

4. Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу по одному для каждой из Сторон.

ПОДПИСИ СТОРОН:

Заказчик

_____/А.А.Краус/
М.П.

Исполнитель:
 / Фамилия И.О./

10.06.2025

Поступ. в банк плат.

10.06.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 380

10.06.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Три тысячи триста рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	3300-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"			Сч. №	40703810938000006570	
Платательщик		БИК		044525225	
ПАО Сбербанк			Сч. №	30101810400000000225	
Банк Плательщика		БИК		043601607	
ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК			Сч. №	30101810200000000607	
Банк Получателя		Сч. №		30101810254000000000	
ИНН 631101940569	КПП		Вид оп.	01	Срок плат.
Юракова Г		Очер. плат.			
Получатель		Рез. поле			
		Наз. пл.			
		Код			

Оплата по Договору возмездного оказания услуг № С-НС 24/18 от 09.08.2024г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕН

10.06.2025

АКТ от 31.05.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.05.2025г.
по Договору возмездного оказания услуг № С-НС 21/29 от 14 декабря 2021г.

г. Москва

«31» мая 2025г.

Благотворительный фонд системных инициатив в сфере репродуктивного и перинатального здоровья «Свет в руках», в дальнейшем именуемый «Заказчик», в лице Президента Краус Александры Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

Ханнова И.Ю. дата рождения 20.06.1979г., в дальнейшем именуемый(ая) «Исполнитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал Услуги и передает Результат услуг, а Исполнитель принимает Результат услуг в следующем составе:

№ п/п	Наименование услуги	Обязательное требование	Объем/ количество	Срок оказания услуг	Стоимость (с учетом НПД)	Формат Результат а услуг
1	Психологическая консультация	Согласно Договору	1	01.05.2025г.- 31.05.2025г.	3 300	Отчёт

2. Общая стоимость Услуг составляет 3 300 руб. (три тысячи триста рублей, 00 копеек).

3. Заказчик к объему оказанных Услуг, качеству и срокам их оказания претензий не имеет. Результат услуг соответствует условиям Договора.

4. Исключительные права на Результат услуг переходят к Заказчику с момента подписания настоящего акта Заказчиком и направления акта на адрес электронной почты Исполнителя.

4. Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу по одному для каждой из Сторон.

ПОДПИСИ СТОРОН:

Заказчик



 /А.А.Краус/

Исполнитель:

 / Ханнанова И.Ю./

10.06.2025

Поступ. в банк плат.

10.06.2025

Списано со сч. плат.

0401060

10.06.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 391

Сумма
прописью

Три тысячи триста рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	3300-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"			Сч. №	40703810938000006570	
Платательщик		БИК		044525225	
ПАО Сбербанк			Сч. №	30101810400000000225	
Банк Плательщика		БИК		049205603	
отделение "Банк Татарстан" №8610 ПАО Сбербанк			Сч. №	30101810600000000603	
Банк Получателя		Сч. №			
ИНН 165708355138	КПП		Вид оп. 01	Срок плат.	
Ханнанова I		Очер. плат. 5			
Получатель		Рез. поле			
		Наз. пл.			
		Код			

Оплата по Договору возмездного оказания услуг №С-НС/21-29 от 14.12.2021г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕН

10.06.2025

АКТ от 31.05.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.05.2025г.
по Договору возмездного оказания услуг № С-НС/25-04 от 22 марта 2025г.

г. Москва

«31» мая 2025г.

Благотворительный фонд системных инициатив в сфере репродуктивного и перинатального здоровья «Свет в руках», в дальнейшем именуемый «Заказчик», в лице Президента Краус Александры Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

Калинина Н.В., дата рождения 21.10.1978г., в дальнейшем именуемый(ая) «Исполнитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал Услуги и передает Результат услуг, а Исполнитель принимает Результат услуг в следующем составе:

№ п/п	Наименование услуги	Обязательное требование	Объем/ количество	Срок оказания услуг	Стоимость (с учетом НПД)	Формат Результат а услуг
1	Психологическая консультация	Согласно Договору	2	01.05.2025г.- 31.05.2025г.	3 300	Отчёт

2. Общая стоимость Услуг составляет 6 600 руб. (шесть тысяч шестьсот рублей, 00 копеек).

3. Заказчик к объему оказанных Услуг, качеству и срокам их оказания претензий не имеет. Результат услуг соответствует условиям Договора.

4. Исключительные права на Результат услуг переходят к Заказчику с момента подписания настоящего акта Заказчиком и направления акта на адрес электронной почты Исполнителя.

4. Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу по одному для каждой из Сторон.

ПОДПИСИ СТОРОН:

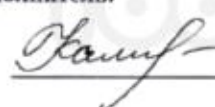
Заказчик



 /А.А.Краус/

ПОДПИСИ СТОРОН:

Исполнитель:

 /Калинина Н.В./

10.06.2025

Поступ. в банк плат.

10.06.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 385

10.06.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Три тысячи триста рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	3300-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"			Сч. №	40703810938000006570	
Платательщик		БИК		044525225	
ПАО Сбербанк			Сч. №	30101810400000000225	
Банк Плательщика		БИК		042202603	
ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК			Сч. №	30101810900000000603	
Банк Получателя		Сч. №		40703810938000006570	
ИНН	КПП		Вид оп.	01	Срок плат.
Калинина Г		Очер. плат.			
Получатель		Рез. поле			
		Наз. пл.			
		Код			

Оплата по Договору возмездного оказания услуг № СНС/25-04 от 22.03.2025г. от 10.06.2024г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕН

10.06.2025

АКТ
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.05.2025г.
по Договору возмездного оказания услуг №С-НС/22-13 от «01» января 2022 г.

г. Москва

«01» мая 2025 г.

Благотворительный фонд системных инициатив в сфере репродуктивного и перинатального здоровья «Свет в руках», в дальнейшем именуемый «Заказчик», в лице Президента Краус Александры Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

Каминская Юлия Сергеевна, дата рождения 28.03.1981 года, в дальнейшем именуемый(ая) «Исполнитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал Услуги и передает Результат услуг, а Исполнитель принимает Результат услуг в следующем составе:

№ п/п	Наименование услуги	Обязательное требование	Объем/ количество	Срок оказания услуг	Стоимость услуги (с учетом НДС)	Формат Результата услуг
1	Психологическая консультация	Согласно договора	1 (одна)	с 01.05.2025г. по 31.05.2025г.	3 300	Отчет

2. Общая стоимость Услуги составляет 3 300 (три тысячи триста рублей , 00 копеек).

3. Заказчик к объему оказанных Услуги, качеству и срокам их оказания претензий не имеет. Результат услуг соответствует условиям Договора.

4. Исключительные права на Результат услуг переходят к Заказчику с момента подписания настоящего акта Заказчиком и направления акта на адрес электронной почты Исполнителя.

4. Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу по одному для каждой из Сторон.

ПОДПИСИ СТОРОН:

Заказчик

Исполнитель:



/А.А.Краус/

 / Каминская Ю.С./

10.06.2025

Поступ. в банк плат.

10.06.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 395

10.06.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Три тысячи триста рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	3300-00				
БФ "СВЕТ В РУКАХ"			Сч. №	40703810938000006570			
Платательщик		БИК		044525225			
ПАО Сбербанк			Сч. №	30101810400000000225			
Банк Плательщика		БИК		044525214			
АО "Почта Банк"			Сч. №	30101810245250000214			
Банк Получателя		Сч. №					
ИНН 753604506727	КПП		Сч. №				
Каминская		Вид оп.		01	Срок плат.	5	
							Наз. пл.
Получатель		Рез. поле					

Оплата по Договору возмездного оказания услуг № НС/21-19 от 05 августа 2021 г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕН

10.06.2025

АКТ от 31.05.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.05.2025г.
по Договору возмездного оказания услуг №С-НС/24-06 от 23.04.2024г.

г. Москва

«31» мая 2025г.

Благотворительный фонд системных инициатив в сфере репродуктивного и перинатального здоровья «Свет в руках», в дальнейшем именуемый «Заказчик», в лице Президента Краус Александры Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

Дроскова В.А., дата рождения 22.10.1986г., в дальнейшем именуемый(ая) «Исполнитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал Услуги и передает Результат услуг, а Исполнитель принимает Результат услуг в следующем составе:

№ п/п	Наименование услуги	Обязательное требование	Объем/ количество	Срок оказания услуг	Стоимость (с учетом НПД)	Формат Результат а услуг
1	Психологическая консультация	Согласно Договору	4	01.05.2025г.- 31.05.2025г.	3 300	Отчёт

2. Общая стоимость Услуг составляет 13 200 руб. (тринадцать тысяч двести рублей, 00 копеек).

3. Заказчик к объему оказанных Услуг, качеству и срокам их оказания претензий не имеет. Результат услуг соответствует условиям Договора.

4. Исключительные права на Результат услуг переходят к Заказчику с момента подписания настоящего акта Заказчиком и направления акта на адрес электронной почты Исполнителя.

4. Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу по одному для каждой из Сторон.

ПОДПИСИ СТОРОН:

Заказчик



 /А.А.Краус/

Исполнитель:

 / Гаврикова О.А./

10.06.2025

Поступ. в банк плат.

10.06.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 382

10.06.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Тринадцать тысяч двести рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	13200-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"			Сч. №	40703810938000006570	
Платательщик		БИК		044525225	
ПАО Сбербанк			Сч. №	30101810400000000225	
Банк Плательщика		БИК		044525974	
АО "Тинькофф Банк"			Сч. №	30101810145250000974	
Банк Получателя		Сч. №		4	
ИНН 773119006369			Вид оп.	01	
Дроскова Ирина Александровна		Наз. пл.		Срок плат.	
Получатель			Код	Очер. плат. 5	
				Рез. поле	

Оплата по Договору возмездного оказания услуг №С-НС 24/06 от 23.04.2024г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕН

10.06.2025

АКТ от 31.05.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.05.2025г.
по Договору возмездного оказания услуг №ИП24082024/06 от 24.08.2024г.

г. Москва

«31» мая 2025г.

Благотворительный фонд системных инициатив в сфере репродуктивного и перинатального здоровья «Свет в руках», в дальнейшем именуемый «Заказчик», в лице Президента Краус Александры Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

ИП Гаврикова _____, дата рождения 22.10.1986г., в дальнейшем именуемый(ая) «Исполнитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал Услуги и передает Результат услуг, а Исполнитель принимает Результат услуг в следующем составе:

№ п/п	Наименование услуги	Обязательное требование	Объем/ количество	Срок оказания услуг	Стоимость (с учетом НПД)	Формат Результат а услуг
1	Психологическая консультация	Согласно Договору	1	01.05.2025г.- 31.05.2025г.	3 300	Отчёт

2. Общая стоимость Услуг составляет 3 300 руб. (три тысячи триста рублей, 00 копеек).

3. Заказчик к объему оказанных Услуг, качеству и срокам их оказания претензий не имеет. Результат услуг соответствует условиям Договора.

4. Исключительные права на Результат услуг переходят к Заказчику с момента подписания настоящего акта Заказчиком и направления акта на адрес электронной почты Исполнителя.

4. Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу по одному для каждой из Сторон.

ПОДПИСИ СТОРОН:

Заказчик

_____/А.А.Краус/
М.П.

Исполнитель:

_____/ Гаврикова О.А./

10.06.2025

Поступ. в банк плат.

10.06.2025

Списано со сч. плат.

0401060

10.06.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 374

Сумма
прописью

Три тысячи триста рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	3300-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"					
Платательщик		Сч. №	40703810938000006570		
ПАО Сбербанк		БИК	044525225		
Банк Плательщика		Сч. №	30101810400000000225		
ООО "Банк Точка"		БИК	044525104		
Банк Получателя		Сч. №	30101810745374525104		
ИНН 504512015120	КПП	Сч. №	XXXXXXXXXXXX		
ИП ГАВРИКОВА С		Вид оп.	01	Срок плат.	5
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	

Оплата по Договору возмездного оказания услуг № ИП04092024/06 от 24.08.2024г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕН

10.06.2025

АКТ от 31.05.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.05.2025г.
по Договору возмездного оказания услуг № С-НС/23-30 от 04 сентября 2023г.

г. Москва

«31» мая 2025г.

Благотворительный фонд системных инициатив в сфере репродуктивного и перинатального здоровья «Свет в руках», в дальнейшем именуемый «Заказчик», в лице Президента Краус Александры Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

Бабкова Екатерина Ивановна дата рождения 25.09.1989г., в дальнейшем именуемый(ая) «Исполнитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал Услуги и передает Результат услуг, а Исполнитель принимает Результат услуг в следующем составе:

№ п/п	Наименование услуги	Обязательное требование	Объем/ количество	Срок оказания услуг	Стоимость (с учетом НПД)	Формат Результат а услуг
1	Психологическая консультация	Согласно Договору	1	01.05.2025г.- 31.05.2025г.	3 300	Отчёт

2. Общая стоимость Услуг составляет 3 300 руб. (три тысячи триста рублей, 00 копеек).

3. Заказчик к объему оказанных Услуг, качеству и срокам их оказания претензий не имеет. Результат услуг соответствует условиям Договора.

4. Исключительные права на Результат услуг переходят к Заказчику с момента подписания настоящего акта Заказчиком и направления акта на адрес электронной почты Исполнителя.

4. Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу по одному для каждой из Сторон.

ПОДПИСИ СТОРОН:

Заказчик



 /А.А.Краус/

Исполнитель:

 / Бабкова Е.И./

10.06.2025

Поступ. в банк плат.

10.06.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 372

10.06.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Три тысячи триста рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	3300-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"			Сч. №	40703810938000006570	
Платательщик		БИК		044525225	
ПАО Сбербанк			Сч. №	30101810400000000225	
Банк Плательщика		БИК		043601607	
ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК			Сч. №	30101810200000000607	
Банк Получателя		Сч. №		40817810854406498624	
ИНН 860232299849	КПП 0		Вид оп.	01	Срок плат.
Бабкова I		Очер. плат.			
Получатель		Рез. поле			
		Наз. пл.			
		Код			

Оплата по Договору возмездного оказания услуг №С-НС/23-30 от 04.09.2023г.
НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕН

10.06.2025

АКТ от 31.05.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.05.2025г.

по Договору возмездного оказания услуг №С-НС/24-26 от 21.11.2024г.

г. Москва

«31» мая 2025г.

Благотворительный фонд системных инициатив в сфере репродуктивного и перинатального здоровья «Свет в руках», в дальнейшем именуемый «Заказчик», в лице Президента Краус Александры Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

Скорик К.С. дата рождения: 08.05.1964г., в дальнейшем именуемый(ая) «Исполнитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал Услуги и передает Результат услуг, а Исполнитель принимает Результат услуг в следующем составе:

№ п/п	Наименование услуги	Обязательное требование	Объем/ количество	Срок оказания услуг	Стоимость (с учетом НДС)	Формат Результат а услуг
1	Психологическая консультация	Согласно Договору	1	<u>01.05.2025г.-</u> <u>31.05.2025г.</u>	3 300 руб.	Отчёт

2. Общая стоимость Услуги составляет 3 300 руб. (три тысячи триста рублей, 00 копеек).

3. Заказчик к объему оказанных Услуги, качеству и срокам их оказания претензий не имеет. Результат услуг соответствует условиям Договора.

4. Исключительные права на Результат услуг переходят к Заказчику с момента подписания настоящего акта Заказчиком и направления акта на адрес электронной почты Исполнителя.

4. Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу по одному для каждой из Сторон.

ПОДПИСИ СТОРОН:

Заказчик



[Signature]
/А.А.Краус/

Исполнитель:

[Signature]
/ Сычева Н.М./

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

0401060

Data

Вид платежа

Сумма
прописью

Три тысячи триста рублей 00 копеек

ИНН 7743203821

КПП 774301001

Сумма

3300-00

C₄, N₂

40703810938000006570

БИК

044525225

 C_4, N_2

3010181040000000225

БИК

044525225

C₄, N₂

3010181040000000225

C₄, N₂

40817810738294406645

Вид оп.

01

Срок плат.

Наз. пл.

10

Очер, плат.

Код

1

Рез. поле

Оплата по Договору возмездного оказания услуг №С-НС/24-26 от 21.11.2024г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕН

10.06.2025

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

M.П.

**АКТ от 31.05.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.05.2025**

по Договору возмездного оказания услуг №С-НС 24/05 от «04» апреля 2024г.

г. Москва

«31» мая 2025г.

Благотворительный фонд системных инициатив в сфере репродуктивного и перинатального здоровья «Свет в руках», в дальнейшем именуемый «Заказчик», в лице Президента Краус Александры Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

Копыцкая Г. В. дата рождения 24.04.1980г., в дальнейшем именуемый(ая) «Исполнитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал Услуги и передает Результат услуг, а Исполнитель принимает Результат услуг в следующем составе:

№ п/п	Наименование услуги	Обязательное требование	Объем/ количество	Срок оказания услуг	Стоимость (с учетом НПД)	Формат Результат а услуг
1	Психологическая консультация	Согласно Договору	9	01.05.2025г.- 31.05.2025г.	3 300 руб	Отчёт

2. Общая стоимость Услуг составляет 29 700 руб. (двадцать девять тысяч семьсот рублей, 00 копеек).

3. Заказчик к объему оказанных Услуг, качеству и срокам их оказания претензий не имеет. Результат услуг соответствует условиям Договора.

4. Исключительные права на Результат услуг переходят к Заказчику с момента подписания настоящего акта Заказчиком и направления акта на адрес электронной почты Исполнителя.

4. Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу по одному для каждой из Сторон.

ПОДПИСИ СТОРОН:

Заказчик



М.П.

 /А.А.Краус/

Исполнитель:

 / Копыцкая Е.В./

26.05.2025

Поступ. в банк плат.

26.05.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 311

26.05.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Тринадцать тысяч двести рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	13200-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"		Сч. №	40703810938000006570		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №			
Банк Получателя		Сч. №			
ИНН 750100281437	КПП	Сч. №			
Копыцкая " " "		Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код		Рез. поле	

Оплата по Договору возмездного оказания услуг №С-НС 24/05 от 04.04.2024г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

26.05.2025

10.06.2025

Поступ. в банк плат.

10.06.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 384

10.06.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма прописью Шестнадцать тысяч пятьсот рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	16500-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"		Сч. №	40703810938000006570		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Получателя		Сч. №	30101810400000000225		
ИНН 750100281437	КПП	Сч. №			
Копыцкая Е		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
Получатель					

Оплата по Договору возмездного оказания услуг №С-НС 24/05 от 04.04.2024г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕН

10.06.2025

АКТ от 30.04.2025

приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.04.2025 г

по Договору возмездного оказания услуг №С-НС/25-05

г. Москва

«30» апреля 2025 г.

Благотворительный фонд системных инициатив в сфере репродуктивного и перинатального здоровья «Свет в руках», в дальнейшем именуемый «Заказчик», в лице Президента Краус Александры Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

Крючкова О.Л., дата рождения 04.04.1971 г., в дальнейшем именуемый(ая) «Исполнитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал Услуги и передает Результат услуг, а Исполнитель принимает Результат услуг в следующем составе:

№ п/п	Наименование услуги	Обязательное требование	Объем/ количество	Срок оказания услуг	Стоимость (с учетом НДС)	Формат Результат а услуг
1	Психологическая консультация	Согласно Договору	3	01.04.2025 - 30.04.2025	3 300 руб.	Отчёт

2. Общая стоимость Услуги составляет 3 300 руб. (три тысячи триста рублей, 00 копеек).

3. Заказчик к объему оказанных Услуги, качеству и срокам их оказания претензий не имеет. Результат услуг соответствует условиям Договора.

4. Исключительные права на Результат услуг переходят к Заказчику с момента подписания настоящего акта Заказчиком и направления акта на адрес электронной почты Исполнителя.

4. Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу по одному для каждой из Сторон.

ПОДПИСИ СТОРОН:

Заказчик



/А.А.Краус/

Исполнитель:

/Крючкова О.Л./

Форма акта согласована:

ПОДПИСИ СТОРОН:

Заказчик



/А.А.Краус/

Исполнитель:

/Крючкова О.Л./

04.06.2025

Поступ. в банк плат.

04.06.2025

Списано со сч. плат.

0401060

02.06.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 345

Сумма
прописью

Три тысячи триста рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	3300-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"			Сч. №	40703810938000006570	
Платательщик		БИК		044525225	
ПАО Сбербанк г.Москва			Сч. №	30101810400000000225	
Банк Плательщика		БИК		044525225	
ПАО Сбербанк			Сч. №		
Банк Получателя		Сч. №			
ИНН			Сч. №		
КПП		Сч. №			
Крючкова С			Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель		Наз. пл.			Очер. плат.
		Код	Рез. поле		

Оплата по Договору возмездного оказания услуг № С-НС/25-05 от 23.04.2025г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕН

04.06.2025

АКТ от 30.04.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.04.2025г.

по Договору возмездного оказания услуг № С-НС/24/04 от 29.03.2024 г.

г. Москва

«30» апреля 2025г.

Благотворительный фонд системных инициатив в сфере репродуктивного и перинатального здоровья «Свет в руках», в дальнейшем именуемый «Заказчик», в лице Президента Краус Александры Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

Степанова _____, дата рождения 13.10.1989 г., в дальнейшем именуемый(ая) «Исполнитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал Услуги и передает Результат услуг, а Заказчик принимает Результат услуг в следующем составе:

№ п/п	Наименование услуги	Обязательное требование	Объем/ количество	Срок оказания услуг	Стоимость (с учетом НПД)	Формат Результат а услуг
1	Психологическая консультация	Согласно Договору	3	<u>01.04.2025г.-</u> <u>30.04.2025г.</u>	3 300 руб.	Отчёт

2. Общая стоимость Услуг составляет 9 900 руб. руб. (три тысячи триста рублей , 00 копеек).

3. Заказчик к объему оказанных Услуг, качеству и срокам их оказания претензий не имеет. Результат услуг соответствует условиям Договора.

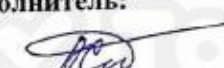
4. Исключительные права на Результат услуг переходят к Заказчику с момента подписания настоящего акта Заказчиком и направления акта на адрес электронной почты Исполнителя.

4. Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу по одному для каждой из Сторон.

ПОДПИСИ СТОРОН:

Заказчик


/А.А.Краус/

Исполнитель:


/ Степанова А.О.

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

0401060

Data

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 339

Сумма
прописью

Три тысячи триста рублей 00 копеек

ИНН 7743203821		КПП 774301001		Сумма	3300-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"							
Платательщик				Сч. №	40703810938000006570		
ПАО Сбербанк				БИК	044525225		
Банк Плательщика				Сч. №	30101810400000000225		
АО "АЛЬФА-БАНК"				БИК	044525593		
Банк Получателя				Сч. №	30101810200000000593		
ИНН 366221540523		КПП		Сч. №			
Степанова Л. А.				Вид оп.	01	Срок плат.	5
Получатель				Наз. пл.		Очер. плат.	
				Код		Рез. поле	

Оплата по Договору возмездного оказания услуг №С-НС 24/04 от 29.03.24г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

M.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

26.05.2025

10.06.2025

10.06.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

10.06.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 378

Сумма
прописью

Шесть тысяч шестьсот рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	6600-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"		Сч. №	40703810938000006570		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525593		
АО "АЛЬФА-БАНК"		Сч. №	1		
Банк Получателя		Сч. №	4		
ИНН 366221540523	КПП	Вид оп.	01	Срок плат.	5
Степанова		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код		Рез. поле	

Оплата по Договору возмездного оказания услуг №С-НС 24/04 от 29.03.24г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕН

10.06.2025