

25.03.2025

Отчёт по проекту #help_soprovozhdeniyeberemennyh

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Примечание
1	Социальный координатор	2	35 000	Марченко Н.А.	70 000	Акт от 31.12.2024г. ПП №9 от 10.01.2025г. Акт от 31.01.2025г. ПП №117 от 10.02.2025г.
2	Психолог проекта	3	3 000	Константинова Е.В.	9 000	Акт от 28.12.2024г. ПП №1220 от 28.12.2024г.
3	Психолог проекта	3	3 000	Покровская Д.А.	9 000	Акт от 28.12.2024г. ПП №1221 от 28.12.2024г.
4	Психолог проекта	2	3 000	Степанова А.О.	6 000	Акт от 28.12.2024г. ПП №1216 от 28.12.2024г.
ИТОГО по расходам фонда					94 000	

В приложении Тооба было собрано: **107 798**

Комиссия Юкасы	2,8%	3018,35
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	10 779,82

Остаток по проекту составил: 17 копеек, они отправлены в резерв Фонда.

Президент БФ «Свет в руках»


М. П. Краус А.А.



АКТ от 31.12.2024г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.12.2024г.
по Договору возмездного оказания услуг №С-НС 24/07 от 24.04.2024г.

г. Москва«31» декабря 2024г.

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

Марченко [Имя], дата рождения [Дата], 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	Услуга социального координата	Согласно Договору	1	01.12.2024г. - 31.12.2024г.	35 000 руб.	Отчёт

2. Общая стоимость Услуг составляет 35 000 руб. (тридцать пять тысяч 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:


_____/Марченко Н.А./

10.01.2025

Поступ. в банк плат.

10.01.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 9

10.01.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Тридцать пять тысяч рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	35000-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"		Сч. №	40703810938000006570		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	2 [REDACTED]		
Банк Получателя		Сч. №	4 [REDACTED]		
ИНН 770400936729	КПП	Вид оп.	01	Срок плат.	5
МАРЧЕНКО [REDACTED]		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код		Рез. поле	

Оплата по Договору возмездного оказания услуг №С-НС 24/07 от 24.04.2024г. от НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

10.01.2025

АКТ от 31.01.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.01.2025г.
по Договору возмездного оказания услуг №С-НС 24/07 от 24.04.2024г.

г. Москва«31» января 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

Марченко [Имя] дата рождения [Дата] 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	Услуга социального координата	Согласно Договору	1	01.01.2025г. - 31.01.2025г.	35 000 руб.	Отчёт

2. Общая стоимость Услуг составляет 35 000 руб. (тридцать пять тысяч 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:  / Марченко Н.А./



10.02.2025

Поступ. в банк плат.

10.02.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 117

10.02.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Тридцать пять тысяч рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	35000-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"		Сч. №	40703810938000006570		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Получателя		Сч. №	30101810400000000225		
ИНН 770400936729		КПП			
МАРЧЕНКО		Сч. №			
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	

Оплата по Договору возмездного оказания услуг №С-НС 24/07 от 24.04.2024г СС. от НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

10.02.2025

АКТ от 28.12.2024г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01 декабря 2024г.

по Договору возмездного оказания услуг № ИП 10062024/24 от 10.06.2024г.

г. Москва

«28» декабря 2024г.

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

Константинова Е.В., дата рождения 09.10.1998 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 НПД)	Формат Результат а услуг
1	Психологическая консультация	Согласно Договору	3	01.12.2024г.- 28.12.2024г.	9 000 руб.	Отчёт

2. Общая стоимость Услуг составляет 9 000 руб. руб. (девять тысяч 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

Исполнитель:



 /А.А.Краус/

 / Константинова Е.В. /

28.12.2024

Поступ. в банк плат.

28.12.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 1220

28.12.2024

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Девять тысяч рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	9000-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"		Сч. №	40703810838000009509		
Платательщик		БИК	044525225		
Банк Плательщика		Сч. №	30101810400000000225		
ПАО Сбербанк		БИК	044525225		
Банк Получателя		Сч. №	[REDACTED]		
ИНН 501106530042	КПП	Сч. №	[REDACTED]		
[REDACTED]		Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель				Очер. плат.	5
				Рез. поле	

Оплата по Договору возмездного оказания услуг №ИП10062024/04 от 10.06.2024г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

28.12.2024

АКТ от 28.12.2024г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.12.2024г.

по Договору возмездного оказания услуг № С-НС 23/49 от 11.12.2023

г. Москва

«28» декабря 2024г.

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

Покровская Д.А, дата рождения 21.07.1992г., 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	3	01.12.2024г.- 28.12.2024г.	9 000 руб.	Отчёт

2. Общая стоимость Услуг составляет 9 000 руб. (одна тысяча сто 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

Исполнитель:



м.п.

 /А.А.Краус/

 /Покровская Д.А./

28.12.2024

Поступ. в банк плат.

28.12.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 1221

28.12.2024

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Девять тысяч рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	9000-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"		Сч. №	40703810838000009509		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	[REDACTED]		
Банк Получателя		Сч. №	4 [REDACTED]		
ИНН 772410959207	КПП [REDACTED]	Вид оп.	01	Срок плат.	5
Покровская [REDACTED]		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код		Рез. поле	

Оплата по Договору возмездного оказания услуг №С-НС 23/49 от 11.12.23г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

28.12.2024

АКТ от 28.12.2024г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.12.2024г.

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

г. Москва

«28» декабря 2024г.

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 [REDACTED] дата рождения [REDACTED], 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	2	01.12.2024г.- 28.12.2024г.	6 000 руб.	Отчёт

2. Общая стоимость Услуги составляет 6 000 руб. руб. (шесть тысяч 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:



М.П.

 /А.А.Краус/

 / Степанова А.О.

28.12.2024

Поступ. в банк плат.

28.12.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 1216

28.12.2024

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Шесть тысяч рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	6000-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"		Сч. №	40703810838000009509		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525593		
АО "АЛЬФА-БАНК"		Сч. №	[REDACTED]		
Банк Получателя		Сч. №	[REDACTED]		
ИНН 366221540523	КПП	Вид оп.	01	Срок плат.	5
Степанова А [REDACTED]		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

ПРОВЕДЕНО

28.12.2024