

25.03.2025

Отчёт по проекту #help_arina_abaidullina

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Примечание
1	Психолог проекта	2	3 000	Гаврикова О.А.	6 000	Акт от 31.01.2025г. ПП №68 от 31.01.2025г.
2	Психолог проекта	7	3 000	Даурова И.А.	21 000	Акт от 31.01.2025г. ПП №60 от 31.01.2025г.
3	Психолог проекта	4	3 000	Копыцкая Е.В.	12 000	Акт от 31.01.2025г. ПП №86 от 31.01.2025г. Акт от 28.02.2025г. ПП №189 от 10.03.2025г. на сумму 9 350 руб. (оплачено из средств собранных на Тооба 9 000 руб., а 350 руб., из собственных средств.)
4	Психолог проекта	5	3 000	Покровская Д.А.	15 000	Акт от 31.01.2025г. ПП №59 от 31.01.2025г., №65 от 31.2025г., №142 от 10.02.2025г.
5	Психолог проекта	1	3 000	Сафиулина Е.А.	3 000	Акт от 31.01.2025г. ПП №64 от 31.01.2025г.
6	Психолог проекта	3	3 000	Сычева Н.М.	9 000	Акт от 31.01.2025г. ПП №70 от 31.01.2025г. Акт от 28.02.2025г. ПП №211 от 13.03.2025г. на сумму 6 486 руб. (оплачено из средств собранных на Тооба 6 000 руб., а 486 руб., из собственных средств.)
7	Психолог проекта	1	3 000	Жежель С.В.	3 000	Акт от 28.02.2025г. ПП №183 от 10.03.2025г. на сумму 3 300 руб. (оплачено из средств собранных на Тооба 3000 руб., а 300 руб., из собственных средств.)
8	Психолог проекта	1	3 000	Кудрявцева Е.Ш.	3 000	Акт от 28.02.2025г. ПП №196 от 10.03.2025г. на сумму 3 300 руб. (оплачено из средств собранных на Тооба

9	Психолог проекта	1	3 000	Хохулина-Куширенко Н.А.	3 000	3 000 руб., а 300 руб., из собственных средств.) Акт от 28.02.2025г. ПП №194 от 10.03.2025г. на сумму 3 300 руб. (оплачено из средств собранных на Тооба 3 000 руб., а 300 руб., из собственных средств.
12	Психолог проекта	1	3 000	Таратухина Л.С.	3 000	Акт от 28.02.2025г. ПП №192 от 10.03.2025г. на сумму 3 300 руб. (оплачено из средств собранных на Тооба 3 000 руб., а 300 руб., из собственных средств.
13	Психолог проекта	1	3 000	Орлова М.В.	3 000	Акт от 28.02.2025г. ПП №193 от 10.03.2025г. на сумму 3 300 руб. (оплачено из средств собранных на Тооба 3 000 руб., а 300 руб., из собственных средств.
14	Психолог проекта	2	3 000	Нурисв В.А.	6 000	Акт от 28.02.2025г. ПП №172 от 10.03.2025 на сумму 6 699 руб. (оплачено из средств собранных на Тооба 6 000 руб., а 699 руб., из собственных средств.)
15	Психолог проекта	1	3 000	Звездина К.	3 000	Акт от 28.02.2025г. ПП №176 от 10.03.2025г. на сумму 3 602 руб. (оплачено из средств собранных на Тооба 3 000 руб., а 602 руб., из собственных средств.)
ИТОГО по расходам фонда					90 000	

В приложении Тооба было собрано: 103 211,01

Комиссия Юкасы	2,8%	2 889,91
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	10 321,10

Президент БФ «Свет в руках» _____ Краус А.А.

М. П.





АКТ от 31.01.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.01.2025г.
по Договору возмездного оказания услуг №ИП24082024/06 от 24.08.2024г.

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

ИП Гаврикова [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	01.01.2025г.- 31.01.2025г.	3 000	Отчёт

2. Общая стоимость Услуг составляет 3 000 руб. (три тысячи 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. _____
«Свет в руках»
[Signature] /А.А.Краус/

Исполнитель:
[Signature] / Гаврикова О.А./

31.01.2025

Поступ. в банк плат.

31.01.2025

Списано со сч. плат.

0401060

31.01.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 68

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	044525104		
ООО "Банк Точка"		Сч. №	[REDACTED]		
Банк Получателя		Сч. №	[REDACTED]		
ИНН 504512015120	КПП	Вид оп.	01	Срок плат.	5
ИП ГАВРИКОВА [REDACTED]		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		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

ПРОВЕДЕНО

31.01.2025

АКТ от 31.01.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.01.2025г.,

по Договору возмездного оказания услуг №С-НС 23/25 от «07» июля 2023 г.

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

Даурова [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 НПД)	Формат Результат а услуг
1	Психологическая консультация	Согласно Договору	7	01.01.2025г.- 31.01.2025г.	3 000 руб.	Отчёт

2. Общая стоимость Услуги составляет 21 000 руб. (двадцать одна тысяча 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:

/Даурова И.А./

31.01.2025

Поступ. в банк плат.

31.01.2025

Списано со сч. плат.

0401060

31.01.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 60

Сумма
прописью

Двадцать одна тысяча рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	21000-00		
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. №	[REDACTED]		
ИНН 770703217674	КПП	Сч. №	[REDACTED]		
Даурова [REDACTED]		Вид оп.	01	Срок плат.	5
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	

Оплата по Договору возмездного оказания услуг №С-НС/23-25 от 07.07.2023г.
НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

31.01.2025

**АКТ от 31.01.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.01.2025**

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

Копыцкая [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	1	01.01.2025г.- 31.01.2025г.	3 000 руб	Отчёт

2. Общая стоимость Услуг составляет 3 000 руб. (три тысячи 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.

[Signature]

/А.А.Краус/

Исполнитель:

[Signature]

/ Копыцкая Е.В./

31.01.2025

Поступ. в банк плат.

31.01.2025

Списано со сч. плат.

0401060

31.01.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 86

Сумма
прописью

Три тысячи рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	3000-00		
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. №		[REDACTED]	
ИНН 750100281437			Сч. №	[REDACTED]	
Копыцкая [REDACTED]		Вид оп.		01	
Получатель			Наз. пл.	Срок плат.	
		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

31.01.2025

**АКТ от 28.02.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.02.2025**

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

г. Москва

«28» февраля 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 [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	3	01.02.2025г.- 28.02.2025г.	3 116,67 руб	Отчёт

2. Общая стоимость Услуг составляет 9 350 руб. (девять тысяч триста пятьдесят 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:

_____/ Копыцкая Е.В./

10.03.2025

Поступ. в банк плат.

10.03.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 189

10.03.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Девять тысяч триста пятьдесят рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	9350-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"		Сч. №	40703810938000006570		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	[REDACTED]		
Банк Получателя		Сч. №	[REDACTED]		
ИНН 750100281437		КПП			
Копыцкая [REDACTED]		Сч. №	[REDACTED]		
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		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

10.03.2025

АКТ от 31.01.2025
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.01.2025г.

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

г. Москва

«31» января 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

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 НДС)	Формат Результат а услуг
1	Психологическая консультация	Согласно Договору	5	01.01.2025г.- 31.01.2025г.	3 000 руб.	Отчёт

2. Общая стоимость Услуги составляет 15 000 руб. (пятнадцать 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



 /А.А.Краус/

Исполнитель:

 /Покровская Д.А./

10.02.2025

Поступ. в банк плат.

10.02.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 142

10.02.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Пятьсот рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	500-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"		Сч. №	40703810938000006570		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	[REDACTED]		
Банк Получателя		Сч. №	4 [REDACTED]		
ИНН 772410959207	КПП	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

10.02.2025

31.01.2025

Поступ. в банк плат.

31.01.2025

Списано со сч. плат.

0401060

31.01.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 65

Сумма
прописью

Одна тысяча рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	1000-00		
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. №	[REDACTED]		
ИНН 772410959207	КПП	Сч. №	[REDACTED]		
Покровская [REDACTED]		Вид оп.	01	Срок плат.	5
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.	
		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

31.01.2025

31.01.2025

Поступ. в банк плат.

31.01.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 59

31.01.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Тринадцать тысяч пятьсот рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	13500-00		
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. №	[REDACTED]		
ИНН 772410959207	КПП	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

31.01.2025

АКТ от 31.01.2025
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.01.2025г.

по Договору возмездного оказания услуг №СНС/23-17 от 03.06.2023г.

г. Москва

«31» января 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

Сафиулина [REDACTED], дата рождения [REDACTED] 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	1	01.01.2025г.- 31.01.2025г.	3 000 руб.	Отчёт

2. Общая стоимость Услуг составляет 3 000 руб. (три тысячи 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:

 / Сафиулина Е.А./

31.01.2025

Поступ. в банк плат.

31.01.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 64

31.01.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Три тысячи рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	3000-00			
БФ "СВЕТ В РУКАХ"			Сч. №	40703810838000009509		
Платательщик		БИК		044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва			Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК		044525974		
АО "Тинькофф Банк"			Сч. №	[REDACTED]		
Банк Получателя		Сч. №		[REDACTED]		
ИНН 662337522281			Сч. №	[REDACTED]		
Сафиулина [REDACTED]		Вид оп.		01	Срок плат.	5
Получатель			Наз. пл.		Очер. плат.	
			Код		Рез. поле	

Оплата по Договору возмездного оказания услуг №СНС/23-17 от 03.06.2023г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

31.01.2025

АКТ от 31.01.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.01.2025г.

по Договору возмездного оказания услуг №НС 21/22 от «01» октября 2021 г.

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

Сычева [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	1	<u>01.01.2025г.-</u> <u>31.01.2025г.</u>	3 000 руб.	Отчёт

2. Общая стоимость Услуг составляет 3 000 руб. (три тысячи 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:

 / Сычева Н.М./

31.01.2025

Поступ. в банк плат.

31.01.2025

Списано со сч. плат.

0401060

31.01.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 70

Сумма
прописью

Три тысячи рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	3000-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"					
Платательщик		Сч. №	40703810838000009509		
ПАО Сбербанк		БИК	044525225		
Банк Плательщика		Сч. №	30101810400000000225		
ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК		БИК	043601607		
Банк Получателя		Сч. №	[REDACTED]		
ИНН 631207178767	КПП	Сч. №	4 [REDACTED]		
Сычева [REDACTED]					
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	5
		Наз. пл.	1	Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	

Для зачисления на счет Сычевой Натальи Михайловны
Оплата работ по Договору возмездного оказания услуг.
НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

31.01.2025

АКТ от 28.02.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01.02.2025г.

по Договору возмездного оказания услуг №НС 21/22 от «01» октября 2021 г.

г. Москва

«28» февраля 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

Сычева [Имя] [Фамилия] 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 НПД)	Формат Результат а услуг
1	Психологическая консультация	Согласно Договору	2	<u>01.02.2025г.-</u> <u>28.02.2025г.</u>	3243 руб.	Отчёт

2. Общая стоимость Услуг составляет 6 486 руб. (шесть тысяч четыреста восемьдесят шесть 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:

 / Сычева Н.М./

13.03.2025

13.03.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

13.03.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 211

Сумма прописью
Шесть тысяч четыреста восемьдесят шесть рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	6486-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"		Сч. №	40703810938000006570		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Платателя		БИК	043601607		
ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	[REDACTED]		
Банк Получателя		Сч. №	[REDACTED]		
ИНН 631207178767		КПП			
Сычева [REDACTED]		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.	1	Очер. плат.	5
Получатель		Код		Рез. поле	

Для зачисления на счет Сычевой Натальи Михайловны
Оплата работ по Договору возмездного оказания услуг.
НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

13.03.2025

АКТ от 28.02.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01 февраля 2025г.

по Договору возмездного оказания услуг №С-НС 22-22 от «01» марта 2022г.

г. Москва

«28» февраля 2025г.

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

Жежель С.В., дата рождения 01.03.1979г., 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 НДС)	Формат Результат а услуг
1	Психологическая консультация	Согласно Договору	1	01.02.2025г.- 28.02.2025г	3 300руб.	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:

/Жежель С.В./

10.03.2025

Поступ. в банк плат.

10.03.2025

Списано со сч. плат.

0401060

10.03.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 183

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		044525974					
АО "Тинькофф Банк"			Сч. №	[REDACTED]					
Банк Получателя		Сч. №		[REDACTED]					
ИНН 290121643552	КПП		Вид оп.	01	Срок плат.	5			
Жежель [REDACTED]		Наз. пл.					Очер. плат.		
Получатель								Код	Рез. поле

Оплата по Договору возмездного оказания услуг № С-НС/22-22 от 01.03.2022 года. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

10.03.2025

АКТ от 28.02.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01 февраля 2025г.

по Договору возмездного оказания услуг №С-НС/ 22-41 от «17» августа 2022 г.

г. Москва

«28» февраля 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

Кудрявцева [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	1	<u>01.02.2025г.-</u> <u>28.02.2025г.</u>	3 300 руб.	Отчёт

2. Общая стоимость Услуг составляет 3 300руб. (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:

 / Кудрявцева Е.И./

10.03.2025

Поступ. в банк плат.

10.03.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 196

10.03.2025

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		044525225	
ПАО Сбербанк			Сч. №	[REDACTED]	
Банк Получателя		Сч. №		[REDACTED]	
ИНН 502714613747			Сч. №	[REDACTED]	
Кудрявцева [REDACTED]		Вид оп.		01	Срок плат.
Получатель			Наз. пл.		
			Код		
				Очер. плат.	
				Рез. поле	

Оплата по Договору возмездного оказания услуг № С-НС/22-41 от 17.08.2022 года. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

10.03.2025

АКТ от 28.02.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01 февраля 2025г.
по Договору возмездного оказания услуг №С-НС 24/19 от 13.08.2024г.

г. Москва

«28» февраля 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

Хохулина-Кушниренко [И.А.] дата рождения [] 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	01.02.2025г.- 28.02.2025г.	3 300 руб.	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



М.П.

/А.А.Краус/

Исполнитель:

/Хохулина-Кушниренко И.А./

10.03.2025

Поступ. в банк плат.

10.03.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 194

10.03.2025

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		044525225	
ПАО Сбербанк			Сч. №	[REDACTED]	
Банк Получателя		Сч. №		[REDACTED]	
ИНН 860504749783			Сч. №	[REDACTED]	
КПП		Вид оп.		01	
Хохулина-Кушниренко [REDACTED]			Наз. пл.	Срок плат.	
Получатель		Код		Очер. плат.	
			Рез. поле		
		5			

Оплата по Договору возмездного оказания услуг № С-НС 24/19 от 13.08.2024г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

10.03.2025

АКТ от 28.02.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01 февраля 2025г

по Договору возмездного оказания услуг № С-НС 23 23/09.02 ОТ 28.04.2023г.

г. Москва

«28» февраля 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

Таратухина [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	1	<u>01.02.2025г. - 28.02.2025г.</u>	3 300 руб.	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:

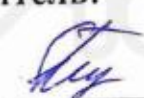
Заказчик



 /А.А.Краус/

М.П.

Исполнитель:

 / Таратухина Л.С./

10.03.2025

Поступ. в банк плат.

10.03.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 192

10.03.2025

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	044030707		
ФИЛИАЛ № 7906 БАНКА ВТБ (ПАО)		Сч. №	[REDACTED]		
Банк Получателя		Сч. №	[REDACTED]		
ИНН 78060205550		Вид оп. 01	Срок плат.	Очер. плат.	5
КПП					
Таратухина [REDACTED]					
Получатель		Код	Рез. поле		

Оплата по договору возмездного оказания услуг. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

10.03.2025

АКТ от 28.02.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01 февраля 2025г.

по Договору возмездного оказания услуг № НС/20-09 от 01.01.2020г

г. Москва

«28» февраля 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

Нуриев В. [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	<u>01.02.2025г.-</u> <u>28.02.2025г.</u>	3 349,50 руб.	Отчёт

2. Общая стоимость Услуг 6 699 руб. (шесть тысяч шестьсот девяносто девять 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:

 / Нуриев В.А./

10.03.2025

Поступ. в банк плат.

10.03.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 172

10.03.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма прописью Шесть тысяч шестьсот девяносто девять рублей 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	6699-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"		Сч. №	40703810938000006570		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525974		
АО "Тинькофф Банк"		Сч. №	[REDACTED]		
Банк Получателя		Сч. №	[REDACTED]		
ИНН 745309646516	КПП	Вид оп.	01	Срок плат.	5
Нуриев [REDACTED]		Наз. пл.	1	Очер. плат.	
Получатель		Код		Рез. поле	

Для зачисления на счет Нуриева Владимира Александровича
Оплата работ по Договору возмездного оказания услуг.
НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

10.03.2025

10.03.2025

Поступ. в банк плат.

10.03.2025

Списано со сч. плат.

0401060

10.03.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 176

Сумма
прописью

Три тысячи шестьсот два рубля 00 копеек

ИНН 7743203821	КПП 774301001	Сумма	3602-00		
БФ "СВЕТ В РУКАХ"		Сч. №	40703810938000006570		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	[REDACTED]		
Банк Получателя		Сч. №	[REDACTED]		
ИНН 770307160921	КПП	Вид оп.	01	Срок плат.	5
Звездина [REDACTED]		Наз. пл.	1	Очер. плат.	
Получатель		Код		Рез. поле	

Для зачисления на счет Звездиной Кристины
Оплата работ по Договору возмездного оказания услуг №НС/ 23-01 от
30 января 2023 г.
НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

10.03.2025

**АКТ от 28.02.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01 февраля 2025г.**

по Договору возмездного оказания услуг №НС 23-01 от «30» января 2023г.

г. Москва

«28» февраля 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

Звездина [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 НПД)	Формат Результат а услуг
1	Психологическая консультация	Согласно Договору	1	<u>01.02.2025г.-</u> <u>28.02.2025г.</u>	3 602 руб.	Отчёт

2. Общая стоимость Услуг составляет 3 602 руб. (три тысячи шестьсот два рубля, 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:

 / Звездина К. /

АКТ от 28.02.2025г.
приема-передачи оказанных услуг по Заявке от 01 февраля 2025г.
по Договору возмездного оказания услуг №С-НС/22-04 от 1 марта 2022г.

г. Москва

«28» февраля 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

Орлова [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	1	01.02.2025г.- 28.02.2025г.	3 300 руб.	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:

 / Орлова М.В./

10.03.2025

Поступ. в банк плат.

10.03.2025

Списано со сч. плат.

0401060

10.03.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 193

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	042520607			
БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	[REDACTED]			
Банк Получателя		Сч. №	[REDACTED]			
ИНН	КПП	Вид оп. 01	Срок плат.	Очер. плат. 5	Рез. поле	
ОРЛОВА	[REDACTED]					Наз. пл.
Получатель						

Оплата по Договору возмездного оказания услуг №С-НС/22-04 от 01.01.2022 года НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

КРАУС АЛЕКСАНДРА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

10.03.2025