

Местная общественная организация
инвалидов г. Казани «Вера»

Финансовый отчёт
итоговый за 2016 г.

«Творим здоровый дух!»

Отчет

о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия из бюджета Республики Татарстан в 2015 году на государственную поддержку социально ориентированных некоммерческих организаций

Отчетный год	2015-2016 гг.
--------------	---------------

Соглашение между Министерством экономики Республики Татарстан и МООИК «Вера» о предоставлении субсидии из бюджета Республики Татарстан на государственную поддержку социально ориентированных некоммерческих организаций (далее – соглашение, субсидия)	13.11.2015	Номер соглашения	16/3
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	------------------	------

Информация о социально ориентированной некоммерческой организации – получателе субсидии			
Полное наименование	Местная общественная организация инвалидов г. Казани «Вера»		
Сокращенное наименование	МООИК «Вера»		
ОГРН	1031659002044	ИНН	1655033753
Название проекта в соответствии с Соглашением	Субсидия из бюджета Республики Татарстан на государственную поддержку социально-ориентированных некоммерческих организаций. Проект «Гворим здоровый дух».		
Место нахождения	420015, РТ, г. Казань, ул. Карла Маркса, д. 54 б		
Почтовый адрес	420015, РТ, г. Казань, ул. Карла Маркса, д. 54 б		
Адрес сайта в сети «Интернет» (в случае если имеется)	вера-казань.рф	Контактный телефон, факс (с кодом города)	(843) 238-81-06, (843)238-43-45
Адрес электронной почты	trust-vera@narod.ru		
Режим налогообложения	Общий режим налогообложения		

Размер предоставленной субсидии (руб.)	339779,00	Дата получения субсидии	17.11.2015
----------------------------------------	-----------	-------------------------	------------

Остаток субсидии на 30 ноября отчетного года (руб.)	0-00
-----------------------------------------------------	------

Сумма субсидии, подлежащая возврату в федеральный бюджет (руб.)	0,00
-----------------------------------------------------------------	------

Виды деятельности, в том числе приоритетные направления, для осуществления мероприятий, по которым в отчетном году использовалась субсидия ¹	Защита прав и интересов инвалидов
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------

№ п/п	Источники финансирования расходов на реализацию проекта	Сумма расходов (руб.)
Сведения о софинансировании социально ориентированной некоммерческой организацией – получателем субсидии реализации проекта, для осуществления мероприятий которого предоставлена субсидия, за счет других источников в отчетном году		
1	Гранты от некоммерческих неправительственных организаций, участвующих в развитии институтов гражданского общества, за счет субсидий из федерального бюджета	-
2	Субсидии (гранты) из региональных и местных бюджетов	-
3	Гранты, целевые поступления (пожертвования и иные) от российских некоммерческих организаций ²	-
4	Целевые поступления (пожертвования и иные) от российских коммерческих организаций	-
5	Целевые поступления (пожертвования и иные) от российских граждан	-
6	Целевые поступления от иностранных и международных организаций	-
7	Целевые поступления от иностранных граждан и лиц без гражданства	-
8	Доходы от оказания услуг для государственных и муниципальных нужд	-
9	Доходы от оказания услуг юридическим и физическим лицам ³	-
10	Внебюджетные доходы	-
11	Безвозмездно полученные работы, услуги российских некоммерческих организаций	-
12	Безвозмездно полученные работы, услуги российских коммерческих организаций, индивидуальных предпринимателей	-
13	Труд добровольцев (примерная стоимостная оценка)	
14	Иные:	115000,00
	1) Собственные средства организации	-
	2)	-

3)	Итого:	115000,00
----	--------	-----------

Реестр расходов, источником финансового обеспечения которых является субсидия, за отчетный год				
№	Наименование расхода	Дата расхода	Сумма (руб.)	Документы, подтверждающие осуществление расходов ⁴
1	Выплата заработной платы за 1 пол апреля 2016г	22.04.2016	4000,00	Выплата заработной платы за апрель 2016г: Трудовой договор, Акт выполненных работ, Расчетная ведомость ФОТ, налоги с ФОТ за апрель 2016г, Платежная ведомость №8 от 22.04.2016 на сумму 4000 руб., табель
2	Выплата заработной платы за 2 пол апреля 2016г	27.04.2016	19345,00	Выплата заработной платы за апрель 2016г: Трудовой договор, Акт выполненных работ, Расчетная ведомость ФОТ, налоги с ФОТ за апрель 2016г №9 от 27.04.2016г
3	Налог на доходы физических лиц за апрель 2016г	22.04.2016	3414,00	Копия платежного поручения №37 от 22.04.2016г
4	Страховые взносы с ФОТ за апрель 2016г.	22.04.2016	8060,11	Копии платежных поручений №35,36,38,39 от 22.04.2016
5	Выплата заработной платы за 1 пол мая 2016г	19.05.2016	4000,00	Выплата заработной платы за май 2016г: Трудовой договор, Платежная ведомость №11 от 19.05.2016г, табель
6	Выплата заработной платы за 2 пол мая 2016г	31.05.2016	19350,00	Выплата заработной платы за май 2016г: Трудовой договор, Акт выполненных работ, Расчетная ведомость ФОТ, налоги с ФОТ за май 2016г, Платежная ведомость №12 от 31.05.2016, табель
7	Налог на доходы физических лиц за май 2016г	19.05.2016	3411,00	Копия платежного поручения №56 от 19.05.2016г
8	Страховые взносы с ФОТ за май 2016г.	19.05.2016	8060,11	Копии платежных поручений №57,58,59,60 от 19.05.2016
9	Выплата заработной платы за сентябрь 2016г	29.09.2016	23345,00	Выплата заработной платы за сентябрь 2016г: Трудовой договор, Акт выполненных работ, Расчетная ведомость ФОТ, налоги с ФОТ за сентябрь 2016г, Платежная ведомость №18 от 29.09.2016, табель
10	Налог на доходы физических лиц за сентябрь 2016г	29.09.2016	3414,00	Копия платежного поручения №101 от 29.09.2016г

11	Страховые взносы с ФОТ за сентябрь 2016г.	29.09.2016	8060,11	Копии платежных поручений №102,103,104,105 от 29.09.2016г
12	Выплата заработной платы за октябрь 2016г	25.10.2016	23345,00	Выплата заработной платы за октябрь 2016г: Трудовой договор, Акт выполненных работ, Расчетная ведомость ФОТ, налоги с ФОТ за октябрь 2016г, Платежная ведомость №21 от 25.10.2016, табель
13	Ручка шариковая	28.11.2016	0,08	Товарный чек №110 от 28.11.2016г
14	Налог на доходы физических лиц за октябрь 2016г	09.11.2016	3414,00	Копия платежного поручения №118 от 09.11.2016г
15	Страховые взносы с ФОТ за октябрь 2016г.	09.11.2016	8060,12	Копии платежных поручений №119,121,123,125 от 09.11.2016г
16	Налог на доходы физических лиц за ноябрь 2016г	09.11.2016	3414,00	Копия платежного поручения №127 от 09.11.2016г
17	Страховые взносы с ФОТ за ноябрь 2016г.	09.11.2016	8060,13	Копии платежных поручений №120,122,124,126 от 09.11.2016г
18	Выплата заработной платы за ноябрь 2016г	15.11.2016	23347,00	Выплата заработной платы за ноябрь 2016г: Трудовой договор, Акт выполненных работ, Расчетная ведомость ФОТ, налоги с ФОТ за ноябрь 2016г, Платежная ведомость №21 от 15.11.2016, табель
	Итого за апрель - ноябрь 2016г		174099,67	
	остаток		0,00	

Достоверность представленных сведений и целевое использование в отчетном году субсидии из федерального бюджета в сумме Сто семьдесят четыре тысячи девяносто девять руб. 67 коп подтверждено.

Председатель МООИК «Вера»

(наименование должности руководителя социально ориентированной
некоммерческой организации – получателя субсидии)

Главный бухгалтер

Кривова Н.И.

(фамилия, имя, отчество)

Гараева Ф.А.

(фамилия, имя, отчество)

«16» ноября 2016 г. М. П.

Ф.И.О., должность, телефон и адрес электронной почты исполнителя
Гараева Ф.А., 89050225249, e-mail: abulfa@mail.ru



(подпись)

(подпись)

Гражданско-правовой договор № 1 оказания услуг координатора проекта

г. Казань

«12» января 2016 г.

Местная общественная организация инвалидов г. Казани «Вера», именуемая в дальнейшем «Заказчик», в лице председателя Кривовой Нины Ивановны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин Гатауллин Альберт Канюмович (дата рождения 17.03.1963 г., паспорт серии 92 07 № 402613 выдан Отд. в Советском районе отд. УФМС РФ по РТ в г. Казани 19.04.2008 г., зарегистрирован по адресу: 420087, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Р. Зорге, д.11, кв.39), именуемая в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор (далее «Договор») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. **Исполнитель** по заданию **Заказчика** в рамках реализации проекта «Творим здоровый дух!» своими силами оказывает **Заказчику** услуги координатора проекта (далее «услуги»).
- 1.2. Оказанные услуги оформляются ежемесячно подписанием Акта об оказанных услугах в двух экземплярах в соответствии с настоящим Договором.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

- 2.1. **Исполнитель** организует и осуществляет связь между участниками проекта. Помогает руководителю проекта в управлении внутренней и внешней сторонами проекта, в планировании, организации, мотивации, контроле и координации хода его выполнения.
- 2.2. **Исполнитель** обязуется качественно и своевременно оказывать услуги по настоящему Договору в соответствии с Актом сдачи-приёмки оказанных услуг (восемь актов за восемь месяцев).
- 2.3. **Исполнитель** обязуется оказывать услуги квалифицированно, бережно относиться к оборудованию и к материалам **Заказчика** во время оказания услуг.
- 2.4. **Исполнитель** обязуется соблюдать правила внутреннего трудового распорядка **Заказчика** и сохранять в тайне всю конфиденциальную информацию **Заказчика**.
- 2.5. **Заказчик** обязуется своевременно выплачивать **Исполнителю** причитающееся ему денежное вознаграждение за оказанные услуги на условиях, предусмотренных настоящим Договором, а также обеспечить **Исполнителя** необходимыми для оказания услуг по настоящему Договору техникой, оборудованием, материалами и информацией для проведения занятий.

3. СТОИМОСТЬ, УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 3.1. Стоимость предоставляемых **Исполнителем** услуг по настоящему Договору составляет 6420 (шесть тысяч четыреста двадцать) рублей в месяц, из которых в соответствии с законодательством РФ **Заказчиком** удерживается и уплачивается в бюджет РФ НДФЛ (13%). По согласию Сторон, **Заказчик** также берёт на себя ответственность по начислению с заработной платы **Исполнителя** и отчислению социальных взносов в ФСС, ФФОМС, ТФОМС, ПФР, ФСС от ИС.
- 3.2. **Заказчик** оплачивает стоимость услуг в соответствии с п. 3.1. настоящего Договора в течение 10 (десяти) календарных дней от даты подписания Сторонами соответствующего ежемесячного Акта об оказанных услугах.
- 3.3. **Исполнителю** выплачивается стоимость услуг (за вычетом НДФЛ) в соответствии с п.3.1. настоящего Договора в наличном порядке - на руки **Исполнителю**.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Ответственность Сторон за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору регулируется действующим законодательством РФ.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ НАСТОЯЩЕГО ДОГОВОРА

5.1. Услуги оказываются в два периода: первый — с 19.01.2016 г. по 31.05.2016 г. и второй — с 01.09.2016 г. по 30.11.2016 г.

5.2. Настоящий Договор вступает в силу с даты подписания и действует до выполнения Сторонами взятых на себя обязательств по настоящему Договору.

5.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по согласованию Сторон путем подписания Сторонами дополнительного соглашения.


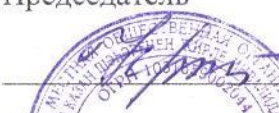

5.4. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем внесудебном порядке любой из Сторон при условии предупреждения другой Стороны.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение обязательств по настоящему Договору при наступлении форс-мажорных обстоятельств.

6.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Каждый экземпляр должен быть подписан обеими сторонами, и каждая Сторона получает по одному экземпляру. Акты сдачи-приёмки оказанных услуг являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:	Заказчик:
<p>Гатауллин Альберт Канюмович Дата рождения: 17.03.1963 г. Паспорт серии 92 07 № 402613 выдан Отд. в Советском районе отд. УФМС РФ по РТ в г. Казани 19.04.2008 г., зарегистрирован по адресу: 420087, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Р. Зорге, д.11, кв.39 ИНН 166003773025 СНИЛС 029-534-490-69</p>	<p>Местная общественная организация инвалидов г.Казани «Вера» 420015, РТ, г. Казань, ул.К.Маркса, д.54 «Б» Тел.: 8 (843) 238 81 06, 238 43 45 сайт: вера-казань.рф Е-mail: trust-vera@narod.ru АКБ «Энергобанк» (ПАО) г.Казань р/с 40703810000000001343 к/с 301018103000000000770 БИК 049205770 ИНН 1655033753 КПП 165501001 ОГРН 1031659002044</p>
<p> /Гатауллин А.К./</p>	<p>Председатель  /Кривова Н.И./ </p>

7

**Гражданско-правовой договор № 2
оказания образовательных услуг**

г. Казань

«12» января 2016 г.

Местная общественная организация инвалидов г. Казани «Вера», именуемая в дальнейшем «Заказчик», в лице председателя Кривовой Нины Ивановны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин Калашников Родион Викторович (дата рождения 19.01.1976 г., паспорт серии 92 03 № 006646, выдан УВД Ново-Савиновского района г. Казани, дата выдачи 07.02.2002 г., зарегистрирован по адресу: 420133, РТ, г. Казань, ул. Ямашева, д. 108, кв.8), именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор (далее «Договор») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. **Исполнитель** по заданию **Заказчика** в рамках реализации проекта «Творим здоровый дух!» своими силами оказывает **Заказчику** образовательные услуги (далее «услуги») по обучению инвалидов, детей-инвалидов и пожилых граждан компьютерной грамотности.

2. Оказанные услуги оформляются ежемесячно подписанием Акта об оказанных услугах в двух экземплярах в соответствии с настоящим Договором.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2.1. **Исполнитель** на основе разработанной программы проводит занятия по обучению инвалидов, детей-инвалидов и пожилых граждан компьютерной грамотности.

2.2. **Исполнитель** обязуется качественно и своевременно оказывать услуги по настоящему Договору в соответствии с Актом сдачи-приёмки оказанных услуг (восемь актов за восемь месяцев).

2.3. **Исполнитель** обязуется оказывать услуги квалифицированно, бережно относиться к оборудованию и к материалам **Заказчика** во время оказания услуг.

2.4. **Исполнитель** обязуется соблюдать правила внутреннего трудового распорядка **Заказчика** и сохранять в тайне всю конфиденциальную информацию **Заказчика**.

2.5. **Заказчик** обязуется своевременно выплачивать **Исполнителю** причитающееся ему денежное вознаграждение за оказанные услуги на условиях, предусмотренных настоящим Договором, а также обеспечить **Исполнителя** необходимыми для оказания услуг по настоящему Договору техникой, оборудованием, материалами и информацией для проведения занятий.

3. СТОИМОСТЬ, УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость предоставляемых **Исполнителем** услуг по настоящему Договору составляет 6420 (шесть тысяч четыреста двадцать) рублей в месяц, из которых в соответствии с законодательством РФ **Заказчиком** удерживается и уплачивается в бюджет РФ НДФЛ (13%). По согласию Сторон, **Заказчик** также берёт на себя ответственность по начислению с заработной платы **Исполнителя** и отчислению социальных взносов в ФСС, ФФОМС, ТФОМС, ПФР, ФСС от НС.

3.2. **Заказчик** оплачивает стоимость услуг в соответствии с п. 3.1. настоящего Договора в течение 10 (десяти) календарных дней от даты подписания Сторонами соответствующего ежемесячного Акта об оказанных услугах.

3.3. **Исполнителю** выплачивается стоимость услуг (за вычетом НДФЛ) в соответствии с п.3.1. настоящего Договора в наличном порядке - на руки **Исполнителю**.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Ответственность Сторон за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору регулируется действующим законодательством РФ.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ НАСТОЯЩЕГО ДОГОВОРА

5.1. Услуги оказываются в два периода: первый — с 19.01.2016 г. по 31.05.2016 г. и второй — с 01.09.2016 г. по 30.11.2016 г.

5.2. Настоящий Договор вступает в силу с даты подписания и действует до выполнения Сторонами взятых на себя обязательств по настоящему Договору.

5.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по согласованию Сторон путем подписания Сторонами дополнительного соглашения.

5.4. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем внесудебном порядке любой из Сторон при условии предупреждения другой Стороны.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

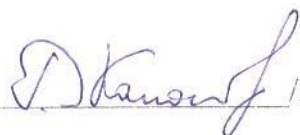
6.1. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение обязательств по настоящему Договору при наступлении форс-мажорных обстоятельств.

6.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Каждый экземпляр должен быть подписан обеими сторонами, и каждая Сторона получает по одному экземпляру. Акты сдачи-приёмки оказанных услуг являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

Калашников Родион Викторович
Дата рождения: 19.01.1976 г.
Паспорт серии 92 03 № 006646, выдан УВД Ново-Савиновского р-на г. Казани 07.02.2002 г., зарегистрирован по адресу: 420133, РТ, г. Казань, ул. Ямашева, д.108, кв.8
ИНН 165715494735
СНИЛС 052-385-668-69



/Калашников Р.В./

Заказчик:

Местная общественная организация инвалидов г.Казани «Вера»
420015, РТ, г. Казань, ул.К.Маркса, д.54 «Б»
Тел.: 8 (843) 238 81 06, 238 43 45
сайт: вера-казань.рф
E-mail: trust-vera@narod.ru
АКБ «Энергобанк» (ПАО) г.Казань
р/с 40703810000000001343
к/с 30101810300000000770
БИК 049205770
ИНН 1655033753
КПП 165501001
ОГРН 1031659002044

Председатель



/Кривова Н.И./

9

Гражданско-правовой договор № 3
оказания услуг бухгалтера проекта

г. Казань

«12» января 2016 г.

Местная общественная организация инвалидов г. Казани «Вера», именуемая в дальнейшем «**Заказчик**», в лице председателя Кривовой Нины Ивановны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и **гражданка Гараева Фания Авхатовна** (дата рождения 06.03.1961 г., паспорт серии 92 05 № 716473, выдан УВД Вахитовского района г. Казани, дата выдачи 20.04.2006 г., зарегистрирован по адресу: 420015, РТ, г. Казань, ул. Поперечно-Подлужная, д. 17, кв.1), именуемая в дальнейшем «**Исполнитель**», с другой стороны, далее совместно именуемые «**Стороны**», заключили настоящий Договор (далее «**Договор**») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. **Исполнитель** по заданию **Заказчика** в рамках реализации проекта «**Творим здоровый дух!**» своими силами оказывает **Заказчику** услуги бухгалтера (далее «услуги»).
- 1.2. Оказанные услуги оформляются ежемесячно подписанием Акта об оказанных услугах в двух экземплярах в соответствии с настоящим Договором.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

- 2.1. **Исполнитель** ведёт финансовую отчетность по проекту, занимается составлением финансового отчёта по проекту.
- 2.2. **Исполнитель** обязуется качественно и своевременно оказывать услуги по настоящему Договору в соответствии с Актом сдачи-приёмки оказанных услуг (восемь актов за восемь месяцев).
- 2.3. **Исполнитель** обязуется оказывать услуги квалифицированно, бережно относиться к оборудованию и к материалам **Заказчика** во время оказания услуг.
- 2.4. **Исполнитель** обязуется соблюдать правила внутреннего трудового распорядка **Заказчика** и сохранять в тайне всю конфиденциальную информацию **Заказчика**.
- 2.5. **Заказчик** обязуется своевременно выплачивать **Исполнителю** причитающееся ему денежное вознаграждение за оказанные услуги на условиях, предусмотренных настоящим Договором, а также обеспечить **Исполнителя** необходимыми для оказания услуг по настоящему Договору техникой, оборудованием, материалами и информацией для проведения занятий.

3. СТОИМОСТЬ, УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 3.1. Стоимость предоставляемых **Исполнителем** услуг по настоящему Договору составляет 6420 (шесть тысяч четыреста двадцать) рублей в месяц, из которых в соответствии с законодательством РФ **Заказчиком** удерживается и уплачивается в бюджет РФ НДФЛ (13%). По согласию Сторон, **Заказчик** также берёт на себя ответственность по начислению с заработной платы **Исполнителя** и отчислению социальных взносов в ФСС, ФФОМС, ТФОМС, ПФР, ФСС от НС.
- 3.2. **Заказчик** оплачивает стоимость услуг в соответствии с п. 3.1. настоящего Договора в течение 10 (десяти) календарных дней от даты подписания Сторонами соответствующего ежемесячного Акта об оказанных услугах.
- 3.3. **Исполнителю** выплачивается стоимость услуг (за вычетом НДФЛ) в соответствии с п.3.1. настоящего Договора в наличном порядке - на руки **Исполнителю**.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Ответственность Сторон за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору регулируется действующим законодательством РФ.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ НАСТОЯЩЕГО ДОГОВОРА

5.1. Услуги оказываются в два периода: первый — с 19.01.2016 г. по 31.05.2016 г. и второй — с 01.09.2016 г. по 30.11.2016 г.

5.2. Настоящий Договор вступает в силу с даты подписания и действует до выполнения Сторонами взятых на себя обязательств по настоящему Договору.

5.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по согласованию Сторон путем подписания Сторонами дополнительного соглашения.

5.4. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем внесудебном порядке любой из Сторон при условии предупреждения другой Стороны.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение обязательств по настоящему Договору при наступлении форс-мажорных обстоятельств.

6.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Каждый экземпляр должен быть подписан обеими сторонами, и каждая Сторона получает по одному экземпляру. Акты сдачи-приёмки оказанных услуг являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

Гараева Фания Авхатовна
 Дата рождения: 06.03.1961 г.
 Паспорт серии 92 05 № 716473, выдан УВД
 Вахитовского района г. Казани 20.04.2006 г.,
 зарегистрирован по адресу: 420015, Республика
 Татарстан, г. Казань, ул. Поперечно-Подлужная,
 д. 17, кв. 1
 ИНН 165500921225
 СНИЛС 029-686-095-00



/Гараева Ф.А./

Заказчик:

Местная общественная организация инвалидов
 г.Казани «Вера»
 420015, РТ, г. Казань, ул.К.Маркса, д.54 «Б»
 Тел.: 8 (843) 238 81 06, 238 43 45
 сайт: вера-казань.рф
 E-mail: trust-vera@narod.ru
 АКБ «Энергобанк» (ПАО) г.Казань
 р/с 40703810000000001343
 к/с 301018103000000000770
 БИК 049205770
 ИНН 1655033753
 КПП 165501001
 ОГРН 1031659002044

Председатель



/Кривова Н.И./

АКТ № 4

сдачи-приемки оказанных услуг

г. Казань

«29» апреля 2016 г.

В соответствии с гражданско-правовым договором 1 от 12.01.2016г. оказания услуг координатора проекта **Исполнитель** в лице Гатауллина Альберта Канюмовича с одной стороны, и **Заказчик** в лице председателя Местной общественной организации инвалидов г. Казани «Вера» Кривовой Нины Ивановны, действующей на основании Устава, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что **Исполнителем** были оказаны следующие услуги:

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Сумма
1	Услуги координатора проекта	день	21	6420,00
Итого:				6420,00
В том числе НДС/Л (13%)				834,60
Всего (с учетом НДС/Л)				6420,00

Всего оказано услуг на сумму (с НДС/Л): 6420, 00 руб. (шесть тысяч четыреста двадцать) рублей 00 коп., в т.ч. НДС/Л 834,60 руб. (восемьсот тридцать четыре) рублей 60 коп.

Выше перечисленные услуги оказаны полностью и в срок. **Заказчик** претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Исполнитель:

Гатауллин Альберт Канюмович
 Дата рождения: 17.03.1963 г.
 Паспорт серии 92 07 № 402613 выдан Отд. в Советском районе отд. УФМС РФ по РТ в г. Казани 19.04.2008 г., зарегистрирован по адресу: 420087, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Р. Зорге, д.11, кв.39
 ИНН 166003773025
 СНИЛС 029-534-490-69

Заказчик:

Местная общественная организация инвалидов г.Казани «Вера»
 420015, РТ, г. Казань, ул.К.Маркса, д.54 «Б»
 Тел.: 8 (843) 238 81 06, 238 43 45
 сайт: вера-казань.рф
 E-mail: trust-vera@narod.ru
 АКБ «Энергобанк» (ПАО) г.Казань
 р/с 40703810000000001343
 к/с 301018103000000000770
 БИК 049205770
 ИНН 1655033753
 КПП 165501001
 ОГРН 1031659002044

Председатель

 /Гатауллин А.К./



 /Кривова Н.И./

12

АКТ № 4

сдачи-приемки оказанных услуг

г. Казань

«29» апреля 2016 г.

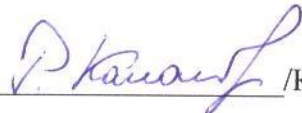

В соответствии с гражданско-правовым договором 2 от 12.01.2016г. оказания образовательных услуг **Исполнитель** в лице Калашникова Родиона Викторовича с одной стороны, и **Заказчик** в лице председателя Местной общественной организации инвалидов г. Казани «Вера» Кривовой Нины Ивановны, действующей на основании Устава, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что **Исполнителем** были оказаны следующие услуги:

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Сумма
1	Услуги по обучению инвалидов, детей-инвалидов и пожилых граждан компьютерной грамотности	день	8	6420,00
Итого:				6420,00
В том числе НДС/Л (13%)				769,60
Всего (с учетом НДС/Л)				6420,00

Всего оказано услуг на сумму (с НДС/Л): 6420, 00 руб. (шесть тысяч четыреста двадцать) рублей 00 коп., в т.ч. НДС/Л 769,60 руб. (семьсот шестьдесят девять) рублей 60 коп..

Выше перечисленные услуги оказаны полностью и в срок. **Заказчик** претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

<p>Исполнитель:</p> <p>Калашников Родион Викторович Дата рождения: 19.01.1976 г. Паспорт серии 92 03 № 006646, выдан УВД Ново-Савиновского р-на г. Казани 07.02.2002 г., зарегистрирован по адресу: 420133, РТ, г. Казань, ул. Ямашева, д.108, кв.8 ИНН 165715494735 СНИЛС 052-385-668-69</p>	<p>Заказчик:</p> <p>Местная общественная организация инвалидов г.Казани «Вера» 420015, РТ, г. Казань, ул.К.Маркса, д.54 «Б» Тел.: 8 (843) 238 81 06, 238 43 45 сайт: вера-казань.рф E-mail: trust-vera@narod.ru АКБ «Энергобанк» (ПАО) г.Казань р/с 40703810000000001343 к/с 30101810300000000770 БИК 049205770 ИНН 1655033753 КПП 165501001 ОГРН 1031659002044</p> <p>Председатель</p>
 /Калашников Р.В./	 /Кривова Н.И./



АКТ № 4

сдачи-приемки оказанных услуг

г. Казань

«29» апреля 2016 г.

В соответствии с гражданско-правовым договором 3 от 12.01.2016г. оказания услуг бухгалтера проекта **Исполнитель** в лице Гараевой Фании Авхатовны с одной стороны, и **Заказчик** в лице председателя Местной общественной организации инвалидов г. Казани «Вера» Кривовой Нины Ивановны, действующей на основании Устава, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что **Исполнителем** были оказаны следующие услуги:

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Сумма
1	Услуги по ведению финансовой отчётности по проекту	день	21	6420,00
Итого:				6420,00
В том числе НДС (13%)				834,60
Всего (с учетом НДС)				6420,00

Всего оказано услуг на сумму (с НДС): 6420, 00 руб. (шесть тысяч четыреста двадцать) рублей 00 коп., в т.ч. НДС 834,60 руб. (восемьсот тридцать четыре) рублей 60 коп.

Выше перечисленные услуги оказаны полностью и в срок. **Заказчик** претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Исполнитель:

Гараева Фания Авхатовна
 Дата рождения: 06.03.1961 г.
 Паспорт серии 92 05 № 716473, выдан УВД Вахитовского района г. Казани 20.04.2006 г., зарегистрирован по адресу: 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Поперечно-Подлужная, д. 17, кв. 1
 ИНН 165500921225
 СНИЛС 029-686-095-00

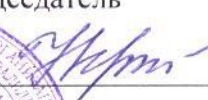
Заказчик:

Местная общественная организация инвалидов г.Казани «Вера»
 420015, РТ, г. Казань, ул.К.Маркса, д.54 «Б»
 Тел.: 8 (843) 238 81 06, 238 43 45
 сайт: вера-казань.рф
 E-mail: trust-vera@narod.ru
 АКБ «Энергобанк» (ПАО) г.Казань
 р/с 40703810000000001343
 к/с 30101810300000000770
 БИК 049205770
 ИНН 1655033753
 КПП 165501001
 ОГРН 1031659002044

Председатель



/Гараева Ф.А./



/Кривова Н.И./



Апрель

Номер по подляку	Фамилия, инициалы, должность (специальность, профессия)	Ранг, оклад, руб.	Профессия, должность	Числа месяца																															Отра-ботано дней всего		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
3	Кривоша НН	7500	укомплек.	7	-	-	7	7	7	-	7	7	7	7	7	7	7	-	-	7	7	7	7	-	-	7	7	7	7	-	-	7	7	-	-	21	
-	Загородний АК	8400	вооруж.	8	-	-	8	8	8	8	-	-	8	8	8	8	8	-	-	8	8	8	8	8	-	-	8	8	8	8	-	-	8	8	-	-	21
2	Каламшиков РРВ	6420	вооруж.	7	-	-	7	7	7	7	-	-	7	7	7	7	7	-	-	7	7	7	7	7	-	-	7	7	7	7	-	-	7	7	-	-	21
-	Сорокина ЮА	6220	бухгал.	8	-	-	8	8	8	8	-	-	8	8	8	8	8	-	-	8	8	8	8	-	-	8	8	8	8	-	-	8	8	-	-	21	



Мухоморова НН
 Председатель (личная подпись) (расшифровка подписи)

14

Налоги с ФОТ

Период: Апрель 2016 г.

Группировки строк: Организация; Физическое лицо;

Показатели: Начислено; НДФЛ исчисленный; Взносы в ФСС; Взносы на ОПС с 2014 года; Взносы в ПФР, Взносы в ФСС от НС;
Отбор: Организация Равно "МООИК "Вера"

Организация Физическое лицо	Начислено	НДФЛ	К выдаче на руки	Взносы в ФСС	Взносы в ФФОМС	ПФР Взносы на ОПС с 2014 года	Взносы в ФСС от НС
МООИК "Вера"	26 760,00	3 415,00	23 345,00	776,04	1 364,76	5 887,20	32,11
Гараева Фания Авхатовна	6 420,00	835,00	5585,00	186,18	327,42	1 412,40	7,71
Гатауллин Альберт Канюмович	6 420,00	835,00	5585,00	186,18	327,42	1 412,40	7,70
Калашников Родион Викторович	6 420,00	770,00	5650,00	186,18	327,42	1 412,40	7,70
Кривова Нина Ивановна	7 500,00	975,00	6525,00	217,50	382,50	1 650,00	9,00
Итого	26 760,00	3 415,00	23 345,00	776,04	1 364,76	5 887,20	32,11



Председатель МООИК "ВЕРА"

Кривова Н.И.

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 35

22.04.2016

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Тридцать два рубля 11 копеек

ИНН 1655033753 МООИК "Вера"	КПП 165501001	Сумма	32-11		
		Сч. №	40703810900003001343		
Плательщик АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		БИК	049205770		
		Сч. №	30101810300000000770		
Банк плательщика Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		БИК	049205001		
		Сч. №			
Банк получателя ИНН 1655003950 УФК по РТ (ГУ региональное отделение ФСС РФ по РТ) Л/С 04114001450	КПП 165501001	Сч. №	40101810800000010001		
		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код	0	Рез. поле	
Получатель 39310202050071000160	92701000	ТП	МС.04.2016	0	0
Страхов. взносы от НС и ПЗ за янв.2016 г. Рег.номер 160155485 (Филиал № 1)					

за счет средств субсидии

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



Handwritten signature

17

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 36

22.04.2016

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Семьсот семьдесят шесть рублей 04 копейки

ИНН 1655033753	КПП 165501001	Сумма	776-04		
МООИК "Вера"		Сч. №	40703810900003001343		
Платательщик	АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань	БИК	049205770		
Банк плательщика	Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань	Сч. №	30101810300000000770		
Банк получателя	ИНН 1655003950	КПП 165501001	Сч. №	40101810800000010001	
УФК по РТ (ГУ региональное отделение ФСС РФ по РТ) Л/С 04114001450		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код	0	Рез. поле	
Получатель	39310202090071000160	92701000	ТП	МС.04.2016	0 0 0

Страх. взносы на обяз. соц. страх. на случай временн. нетруд. в связи с материнств. Рег. номер 160155485 (Филиал № 1)

за счет средств субсидии

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



Ю

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

0401060

18

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 37

22.04.2016

02

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Три тысячи четыреста четырнадцать рублей 00 копеек

ИНН 1655033753	КПП 165501001	Сумма	3414-00				
МООИК "Вера"		Сч. №	40703810900003001343				
Плательщик	АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань	БИК	049205770				
Банк плательщика	Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань	Сч. №	30101810300000000770				
Банк получателя	ИНН 1655005361	КПП 165501001	БИК	049205001			
УФК МФ РФ по РТ (МРИ ФНС РФ № 14 по РТ)		Сч. №	40101810800000010001				
Получатель	18210102010011000110	92701000	Вид оп.	01	Срок плат.		
			Наз. пл.		Очер. плат.	5	
			Код	0	Рез. поле		
18210102010011000110		92701000	ТП	МС.04.2016	0	0	0

Подоходный налог (удержан из з/платы)

за счет средств субсидий

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



[Handwritten signature]

19

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 38

22.04.2016

08

Сумма
прописью

Пять тысяч восемьсот восемьдесят семь рублей 20 копеек

Дата

Вид платежа

ИНН 1655033753	КПП 165501001	Сумма	5887-20		
МООИК "Вера"		Сч. №	40703810900003001343		
Платательщик	АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань	БИК	049205770		
Банк платателя		Сч. №	30101810300000000770		
Отделение -	НБ Республики Татарстан г. Казань	БИК	049205001		
Банк получателя		Сч. №			
ИНН 1655044064	КПП 165501001	Сч. №	40101810800000010001		
УФК МФ РФ по РТ (ГУ Отделение Пенсионного фонда РФ по РТ)		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код	0	Рез. поле	
Получатель	39210202010061000160	92701000	ТП	МС.04.2016	0 0 0

Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование рег № 013-502-003604

за счет средств субсидий

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка



Черт



В

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 39

22.04.2016

08

Сумма
прописью

Одна тысяча триста шестьдесят четыре рубля 76 копеек

Дата

Вид платежа

ИНН 1655033753	КПП 165501001	Сумма	1364-76		
МООИК "Вера"		Сч. №	40703810900003001343		
Плательщик		БИК	049205770		
АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		Сч. №	30101810300000000770		
Банк плательщика		БИК	049205001		
Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		Сч. №			
Имя получателя		Сч. №	40101810800000010001		
ИНН 1655044064	КПП 165501001	Вид оп.	01	Срок плат.	
УФК МФ РФ по РТ (ГУ Отделение Пенсионного фонда РФ по РТ)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
39210202101081011160	92701000	ТП	МС.04.2016	0	0 0

Страховые взносы на ОМС в ФФОМС рег №013-502-003604.

за счет средств субсидии

Назначение платежа

Подписи

М.П.



(Handwritten mark)

21

Унифицированная форма № Т-53
 Утверждена Постановлением Госкомстата
 России от 5 января 2004 г. № 1

Местная общественная организация инвалидов г.Казани "Вера"
наименование структурного подразделения
 Основное подразделение
структурное подразделение

Форма по ОКУД
 по ОКПО

Код	0301011
	48694035

Корреспондирующий счет

В кассу для оплаты в срок с " _____ 20 г. по " _____ 20 г.

Сумма Четыре тысячи рублей 00 копеек

прописью (4 000 руб. 00 коп.)
цифрами

Руководитель организации Председатель
должность

Кривова Н. И.
личная подпись расшифровка подписи

Главный бухгалтер

Гараева Ф. А.
личная подпись расшифровка подписи

"22 04 2016 г.

ПЛАТЕЖНАЯ ВЕДОМОСТЬ	Номер документа	Дата составления
	8	22.04.2016

Расчетный период	
с	по
01.04.2016	30.04.2016

Номер по порядку	Табельный номер	Фамилия, инициалы	Сумма, руб.	Подпись в получении денег (запись о депонировании суммы)	Примечание
1	2	3	4	5	6
1	0000000003	Кривова Н. И.	1 000,00	<i>Кривова Н. И.</i>	
2	0000000380	Гатауллин А. К.	1 000,00	<i>Гатауллин А. К.</i>	
3	0000000384	Гараева Ф. А.	1 000,00	<i>Гараева Ф. А.</i>	
4	0000000458	Калашников Р. В.	1 000,00	<i>Р. Калашников</i>	
Итого по листу:			4 000,00		

Количество листов 1

По настоящей платежной ведомости выплачена сумма

Четыре тысячи рублей 00 копеек
прописью (4000 руб. 00 коп.)
цифрами

и депонирована сумма

_____ руб. _____ коп.)
прописью цифрами

Выплату произвел

бухгалтер Гараева Ф. А.
должность личная подпись расшифровка подписи

Расходный кассовый ордер №

18 от " 22 " 04 20 16 г.

Проверил бухгалтер

Гараева Ф. А.
личная подпись расшифровка подписи

"22 04 2016 г.

22

Местная общественная организация инвалидов г.Казани "Вера"
наименование структурного подразделения
Основное подразделение
структурное подразделение

Код
0301011
48694035

Корреспондирующий счет

В кассу для оплаты в срок с " _____ 20 г. по " _____ 20 г.

Сумма Девятнадцать тысяч триста сорок пять рублей 00 копеек
прописью (19 345 руб. 00 коп.)
цифрами

Руководитель организации Председатель Кривова Н. И.
должность личная подпись расшифровка подписи

Главный бухгалтер Гараева Ф. А.
личная подпись расшифровка подписи

27 04 20 16 г.

ПЛАТЕЖНАЯ ВЕДОМОСТЬ	Номер документа	Дата составления	Расчетный период	
	9	27.04.2016	с	по
			01.02.2016	29.02.2016

Номер по порядку	Табельный номер	Фамилия, инициалы	Сумма, руб.	Подпись в получении денег (запись о депонировании суммы)	Примечание
1	2	3	4	5	6
1	0000000003	Кривова Н. И.	5 525,00	<u>Кривова Н. И.</u>	
2	0000000380	Гатауллин А. К.	4 585,00	<u>Гатауллин А. К.</u>	
3	0000000384	Гараева Ф. А.	4 585,00	<u>Гараева Ф. А.</u>	<u>Гараева Ф. А.</u>
4	0000000458	Калашников Р. В.	4 650,00	<u>Р. Калашников</u>	

Итого по листу: 19 345,00

По настоящей платежной ведомости выплачена сумма Девятнадцать тысяч триста сорок пять руб 00 коп
прописью (19345 руб. 00 коп.)
цифрами

и депонирована сумма _____
прописью _____
цифрами _____ руб. _____ коп.)

Выплату произвел Г. Бургаев Гараева Ф. А.
должность личная подпись расшифровка подписи

Расходный кассовый ордер № 19 от "27" апреля 2016 г.

Проверил бухгалтер Гараева Ф. А.
личная подпись расшифровка подписи

" " _____ 20 г.

АКТ № 5

сдачи-приемки оказанных услуг

г. Казань

«31» мая 2016 г.

В соответствии с гражданско-правовым договором 1 от 12.01.2016г. оказания услуг координатора проекта **Исполнитель** в лице Гатауллина Альберта Канюмовича с одной стороны, и **Заказчик** в лице председателя Местной общественной организации инвалидов г. Казани «Вера» Кривовой Нины Ивановны, действующей на основании Устава, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что **Исполнителем** были оказаны следующие услуги:

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Сумма
1	Услуги координатора проекта	день	19	6420,00
Итого:				6420,00
В том числе НДС/Л (13%)				834,60
Всего (с учетом НДС/Л)				6420,00

Всего оказано услуг на сумму (с НДС/Л): 6420, 00 руб. (шесть тысяч четыреста двадцать) рублей 00 коп., в т.ч. НДС/Л 834,60 руб. (восемьсот тридцать четыре) рублей 60 коп.

Выше перечисленные услуги оказаны полностью и в срок. **Заказчик** претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.


Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Исполнитель:

Гатауллин Альберт Канюмович
Дата рождения: 17.03.1963 г.
Паспорт серии 92 07 № 402613 выдан Отд. в Советском районе отд. УФМС РФ по РТ в г. Казани 19.04.2008 г., зарегистрирован по адресу: 420087, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Р. Зорге, д.11, кв.39
ИНН 166003773025
СНИЛС 029-534-490-69

Заказчик:

Местная общественная организация инвалидов г.Казани «Вера»
420015, РТ, г. Казань, ул.К.Маркса, д.54 «Б»
Тел.: 8 (843) 238 81 06, 238 43 45
сайт: вера-казань.рф
E-mail: trust-vera@narod.ru
АКБ «Энергобанк» (ПАО) г.Казань
р/с 40703810000000001343
к/с 301018103000000000770
БИК 049205770
ИНН 1655033753
КПП 165501001
ОГРН 1031659002044

 /Гатауллин А.К./

Председатель

 /Кривова Н.И./



АКТ № 5

сдачи-приемки оказанных услуг

г. Казань

«31» мая 2016 г.

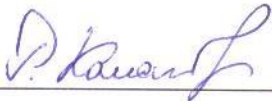


В соответствии с гражданско-правовым договором 2 от 12.01.2016г. оказания образовательных услуг **Исполнитель** в лице Калашникова Родиона Викторовича с одной стороны, и **Заказчик** в лице председателя Местной общественной организации инвалидов г. Казани «Вера» Кривовой Нины Ивановны, действующей на основании Устава, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что **Исполнителем** были оказаны следующие услуги:

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Сумма
1	Услуги по обучению инвалидов, детей-инвалидов и пожилых граждан компьютерной грамотности	день	8	6420,00
Итого:				6420,00
В том числе НДС/Л (13%)				769,60
Всего (с учетом НДС/Л)				6420,00

Всего оказано услуг на сумму (с НДС/Л): 6420, 00 руб. (шесть тысяч четыреста двадцать) рублей 00 коп., в т.ч. НДС/Л 769,60 руб. (семьсот шестьдесят девять) рублей 60 коп.

Выше перечисленные услуги оказаны полностью и в срок. **Заказчик** претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

<p>Исполнитель:</p> <p>Калашников Родион Викторович Дата рождения: 19.01.1976 г. Паспорт серии 92 03 № 006646, выдан УВД Ново-Савиновского р-на г. Казани 07.02.2002 г., зарегистрирован по адресу: 420133, РТ, г. Казань, ул. Ямашева, д.108, кв.8 ИНН 165715494735 СНИЛС 052-385-668-69</p>	<p>Заказчик:</p> <p>Местная общественная организация инвалидов г.Казани «Вера» 420015, РТ, г. Казань, ул.К.Маркса, д.54 «Б» Тел.: 8 (843) 238 81 06, 238 43 45 сайт: вера-казань.рф E-mail: trust-vera@narod.ru АКБ «Энергобанк» (ПАО) г.Казань р/с 40703810000000001343 к/с 30101810300000000770 БИК 049205770 ИНН 1655033753 КПП 165501001 ОГРН 1031659002044</p>
 /Калашников Р.В./	<p>Председатель</p>  /Кривова Н.И./
	

25

АКТ № 5

сдачи-приемки оказанных услуг

г. Казань

«31» мая 2016 г.

В соответствии с гражданско-правовым договором 3 от 12.01.2016г. оказания услуг бухгалтера проекта **Исполнитель** в лице Гараевой Фании Авхатовны с одной стороны, и **Заказчик** в лице председателя Местной общественной организации инвалидов г. Казани «Вера» Кривовой Нины Ивановны, действующей на основании Устава, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что **Исполнителем** были оказаны следующие услуги:

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Сумма
1	Услуги по ведению финансовой отчётности по проекту	день	19	6420,00
Итого:				6420,00
В том числе НДСЛ (13%)				834,60
Всего (с учетом НДСЛ)				6420,00

Всего оказано услуг на сумму (с НДСЛ): 6420, 00 руб. (шесть тысяч четыреста двадцать) рублей 00 коп., в т.ч. НДСЛ 834,60 руб. (восемьсот тридцать четыре) рублей 60 коп.

Выше перечисленные услуги оказаны полностью и в срок. **Заказчик** претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Исполнитель:

Гараева Фания Авхатовна
 Дата рождения: 06.03.1961 г.
 Паспорт серии 92 05 № 716473, выдан УВД Вахитовского района г. Казани 20.04.2006 г., зарегистрирован по адресу: 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Поперечно-Подлужная, д. 17, кв. 1
 ИНН 165500921225
 СНИЛС 029-686-095-00

Заказчик:

Местная общественная организация инвалидов г.Казани «Вера»
 420015, РТ, г. Казань, ул.К.Маркса, д.54 «Б»
 Тел.: 8 (843) 238 81 06, 238 43 45
 сайт: вера-казань.рф
 E-mail: trust-vera@narod.ru
 АКБ «Энергобанк» (ПАО) г.Казань
 р/с 40703810000000001343
 к/с 301018103000000000770
 БИК 049205770
 ИНН 1655033753
 КПП 165501001
 ОГРН 1031659002044



/Гараева Ф.А./



Председатель



/Кривова Н.И./

Налоги с ФОТ

Период: Май 2016 г.

Группировки строк: Организация; Физическое лицо;

Показатели: Начислено; НДФЛ исчисленный; Взносы в ФСС; Взносы на ОПС с 2014 года; Взносы в ФФОМС; Взносы в ПФР, Взносы в ФСС от НС;
Отбор: Организация Равно "МООИК "Вера""

Организация Физическое лицо	Начислено	НДФЛ	К выдаче на руки	Взносы в ФСС	Взносы в ФФОМС	ПФР Взносы на ОПС с 2014 года	Взносы в ФСС от НС
МООИК "Вера"	26 760,00	3 410,00	23 350,00	776,04	1 364,76	5 887,20	32,11
Гараева Фания Авхатовна	6 420,00	833,00	5587,00	186,18	327,42	1 412,40	7,71
Гатауллин Альберт Канюмович	6 420,00	834,00	5586,00	186,18	327,42	1 412,40	7,70
Калашников Родион Викторович	6 420,00	768,00	5652,00	186,18	327,42	1 412,40	7,70
Кривова Нина Ивановна	7 500,00	975,00	6525,00	217,50	382,50	1 650,00	9,00
Итого	26 760,00	3 410,00	23 350,00	776,04	1 364,76	5 887,20	32,11

27



Председатель МООИК "ВЕРА"

Кривова Н.И.

28

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 56

19.05.2016

02

Сумма
прописью

Три тысячи четыреста одиннадцать рублей 00 копеек

Дата

Вид платежа

ИНН 1655033753	КПП 165501001	Сумма	3411-00		
МООИК "Вера"		Сч. №	40703810900003001343		
Платательщик		БИК	049205770		
АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		Сч. №	30101810300000000770		
Банк плательщика		БИК	049205001		
Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		Сч. №	40101810800000010001		
● получателя		Вид оп.	01	Срок плат.	
ИНН 1655005361	КПП 165501001	Наз. пл.		Очер. плат.	5
УФК МФ РФ по РТ (МРИ ФНС РФ № 14 по РТ)		Код	0	Рез. поле	
Получатель					
18210102010011000110	92701000	ТП	МС.03.2016	0	0 0

Подходный налог (удержан из з/платы)

за счет средств субсидий

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



6

29

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 57

19.05.2016

08

Сумма
прописью

Тридцать два рубля 11 копеек

Дата

Вид платежа

ИНН 1655033753	КПП 165501001	Сумма	32-11		
МООИК "Вера"		Сч. №	40703810900003001343		
Платательщик АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		БИК	049205770		
Банк плательщика		Сч. №	30101810300000000770		
Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		БИК	049205001		
К получателя		Сч. №	40101810800000010001		
ИНН 1655003950	КПП 165501001	Вид оп.	01	Срок плат.	5
УФК по РТ (ГУ региональное отделение ФСС РФ по РТ) Л/С 04114001450			Наз. пл.		
Получатель			Код	0	
39310202050071000160	92701000	ТП	МС.05.2016	0	0
Страх. взносы от НС и ПЗ. Рег. номер 160155485 (Филиал № 1)					

за счет средств субсидии

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



6

30

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 58

19.05.2016

08

Сумма
прописью

Семьсот семьдесят шесть рублей 04 копейки

Дата

Вид платежа

ИНН 1655033753	КПП 165501001	Сумма	776-04		
МООИК "Вера"		Сч. №	40703810900003001343		
Платательщик		БИК	049205770		
АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		Сч. №	30101810300000000770		
Банк плательщика		БИК	049205001		
Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		Сч. №	40101810800000010001		
● к получателя		Вид оп.	01	Срок плат.	
ИНН 1655003950	КПП 165501001	Наз. пл.		Очер. плат.	5
УФК по РТ (ГУ региональное отделение ФСС РФ по РТ) Л/С 04114001450		Код	0	Рез. поле	
Получатель	39310202090071000160	92701000	ТП	МС.05.2016	0 0 0

Страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством. Рег. номер 160155485 (Филиал № 1)

за счет средств субсидий

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



6

37

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 59

19.05.2016

08

Сумма
прописью

Одна тысяча триста шестьдесят четыре рубля 76 копеек

Дата

Вид платежа

ИНН 1655033753	КПП 165501001	Сумма	1364-76		
МООИК "Вера"		Сч. №	40703810900003001343		
Плательщик		БИК	049205770		
АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		Сч. №	30101810300000000770		
Банк плательщика		БИК	049205001		
Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		Сч. №			
Получателя		Сч. №	40101810800000010001		
ИНН 1655044064	КПП 165501001	Вид оп.	01	Срок плат.	
УФК МФ РФ по РТ (ГУ Отделение Пенсионного фонда РФ по РТ)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
39210202101081011160	92701000	ТП	МС.05.2016	0	0
Страховые взносы на ОМС в ФФОМС рег №013-502-003604.					

за счет средств субсидий

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



6

32

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 60

19.05.2016

08

Сумма
прописью

Пять тысяч восемьсот восемьдесят семь рублей 20 копеек

Дата

Вид платежа

ИНН 1655033753 МООИК "Вера"	КПП 165501001	Сумма	5887-20		
		Сч. №	40703810900003001343		
Платательщик АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		БИК	049205770		
Банк плательщика Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		Сч. №	30101810300000000770		
Имя получателя		БИК	049205001		
ИНН 1655044064 УФК МФ РФ по РТ (ГУ Отделение Пенсионного фонда РФ по РТ)		Сч. №	40101810800000010001		
Получатель 39210202010061000160 92701000 ТП МС.05.2016 0 0 0		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код	0	Рез. поле	

Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование рег № 013-502-003604

за счет средств субсидий

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



6

33

Унифицированная форма № Т-53
Утверждена Постановлением Госкомстата
России от 5 января 2004 г. № 1

Местная общественная организация инвалидов г.Казани "Вера"
наименование структурного подразделения

Форма по ОКУД
по ОКПО

Код
0301011
48694035

Основное подразделение
структурное подразделение

Корреспондирующий счет

В кассу для оплаты в срок с " " 20 г. по " " 20 г.

Сумма Четыре тысячи рублей 00 копеек

прописью

(4 000 руб. 00 коп.)
цифрами

Руководитель организации Председатель
должность

Н. И. Кривова
личная подпись

Кривова Н. И.
расшифровка подписи

Главный бухгалтер *Ф. А. Гараева*
личная подпись

Гараева Ф. А.
расшифровка подписи

"19" мая 2016 г.

ПЛАТЕЖНАЯ ВЕДОМОСТЬ	Номер документа	Дата составления
	11	19.05.2016

Расчетный период	
с	по
01.04.2016	30.04.2016

Номер по порядку	Табельный номер	Фамилия, инициалы	Сумма, руб.	Подпись в получении денег (запись о депонировании суммы)	Примечание
1	2	3	4	5	6
1	0000000003	Кривова Н. И.	1 000,00	<i>Н. И. Кривова</i>	
2	0000000380	Гатауллин А. К.	1 000,00	<i>А. К. Гатауллин</i>	
3	0000000384	Гараева Ф. А.	1 000,00	<i>Ф. А. Гараева</i>	
4	0000000458	Калашников Р. В.	1 000,00	<i>Р. В. Калашников</i>	
Итого по листу:			4 000,00		

Количество листов 1

По настоящей платежной ведомости выплачена сумма

Четыре тысячи рублей 00 копеек
прописью

(4 000 руб. 00 коп.)
цифрами

и депонирована сумма

прописью

() руб. () коп.)
цифрами

Выплату произвел

Ф. А. Гараева
должность

Ф. А. Гараева
личная подпись

Гараева Ф. А.
расшифровка подписи

Расходный кассовый ордер № 26 от "19" мая 2016 г.

Проверил бухгалтер

Ф. А. Гараева
личная подпись

Гараева Ф. А.
расшифровка подписи

"19" мая 2016 г.

34

Местная общественная организация инвалидов г.Казани "Вера"
наименование структурного подразделения
Основное подразделение
структурное подразделение

Форма по ОКУД
по ОКПО
Корреспондирующий счет

Код
0301011
48694035

В кассу для оплаты в срок с " _____ 20 г. по " _____ 20 г.

Сумма Девятнадцать тысяч триста пятьдесят рублей 00 копеек
прописью (19 350 руб. 00 коп.)
цифрами

Руководитель организации Председатель Кривова Н. И.
должность личная подпись расшифровка подписи

Главный бухгалтер Гараева Ф. А.
личная подпись расшифровка подписи

"31" мая 2016 г.

ПЛАТЕЖНАЯ ВЕДОМОСТЬ	Номер документа	Дата составления	Расчетный период	
	12	31.05.2016	с	по
			01.05.2016	31.05.2016

Номер по порядку	Табельный номер	Фамилия, инициалы	Сумма, руб.	Подпись в получении денег (запись о депонировании суммы)	Примечание
1	2	3	4	5	6
1	0000000003	Кривова Н. И.	5 524,00	<i>Кривова Н.И.</i>	
2	0000000380	Гатауллин А. К.	4 587,00	<i>Гатауллин А.К.</i>	
3	0000000384	Гараева Ф. А.	4 587,00	<i>Гараева Ф.А.</i>	
4	0000000458	Калашников Р. В.	4 652,00	<i>Калашников Р.В.</i>	

Итого по листу: 19 350,00

Количество листов 1

По настоящей платежной ведомости выплачена сумма Девятнадцать тысяч триста пятьдесят рублей 00 коп.
прописью (19350 руб. 00 коп.)
цифрами

и депонирована сумма _____
прописью (_____ руб. _____ коп.)
цифрами

Выплату произвел гл. бухгалтер Гараева Ф.А.
должность личная подпись расшифровка подписи

Расходный кассовый ордер № 28 от "31" 05 20 16 г.

Проверил бухгалтер Гараева Ф.А.
личная подпись расшифровка подписи
"31" 05 20 16 г.

35

АКТ № 6

сдачи-приемки оказанных услуг

г. Казань

«30» сентября 2016 г.

В соответствии с гражданско-правовым договором 1 от 12.01.2016г. оказания услуг координатора проекта **Исполнитель** в лице Гатауллина Альберта Канюмовича с одной стороны, и **Заказчик** в лице председателя Местной общественной организации инвалидов г. Казани «Вера» Кривовой Нины Ивановны, действующей на основании Устава, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что **Исполнителем** были оказаны следующие услуги:

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Сумма
1	Услуги координатора проекта	день	22	6420,00
Итого:				6420,00
В том числе НДС/Л (13%)				834,60
Всего (с учетом НДС/Л)				6420,00

Всего оказано услуг на сумму (с НДС/Л): 6420, 00 руб. (шесть тысяч четыреста двадцать) рублей 00 коп., в т.ч. НДС/Л 834,60 руб. (восемьсот тридцать четыре) рублей 60 коп.

Выше перечисленные услуги оказаны полностью и в срок. **Заказчик** претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Исполнитель:

Гатауллин Альберт Канюмович
Дата рождения: 17.03.1963 г.
Паспорт серии 92 07 № 402613 выдан Отд. в Советском районе отд. УФМС РФ по РТ в г. Казани 19.04.2008 г., зарегистрирован по адресу: 420087, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Р. Зорге, д.11, кв.39
ИНН 166003773025
СНИЛС 029-534-490-69

Заказчик:

Местная общественная организация инвалидов г.Казани «Вера»
420015, РТ, г. Казань, ул.К.Маркса, д.54 «Б»
Тел.: 8 (843) 238 81 06, 238 43 45
сайт: вера-казань.рф
E-mail: trust-vera@narod.ru
АКБ «Энергобанк» (ПАО) г.Казань
р/с 40703810000000001343
к/с 301018103000000000770
БИК 049205770
ИНН 1655033753
КПП 165501001
ОГРН 1031659002044

 /Гатауллин А.К./

Председатель
 /Кривова Н.И./



АКТ № 6

сдачи-приемки оказанных услуг

г. Казань

«30» сентября 2016 г.

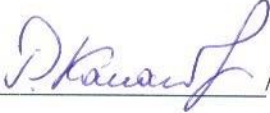

В соответствии с гражданско-правовым договором 2 от 12.01.2016г. оказания образовательных услуг **Исполнитель** в лице Калашникова Родиона Викторовича с одной стороны, и **Заказчик** в лице председателя Местной общественной организации инвалидов г. Казани «Вера» Кривовой Нины Ивановны, действующей на основании Устава, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что **Исполнителем** были оказаны следующие услуги:

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Сумма
1	Услуги по обучению инвалидов, детей-инвалидов и пожилых граждан компьютерной грамотности	день	9	6420,00
Итого:				6420,00
В том числе НДС/Л (13%)				769,60
Всего (с учетом НДС/Л)				6420,00

Всего оказано услуг на сумму (с НДС/Л): 6420, 00 руб. (шесть тысяч четыреста двадцать) рублей 00 коп., в т.ч. НДС/Л 769,60 руб. (семьсот шестьдесят девять) рублей 60 коп.

Выше перечисленные услуги оказаны полностью и в срок. **Заказчик** претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

<p>Исполнитель:</p> <p>Калашников Родион Викторович Дата рождения: 19.01.1976 г. Паспорт серии 92 03 № 006646, выдан УВД Ново-Савиновского р-на г. Казани 07.02.2002 г., зарегистрирован по адресу: 420133, РТ, г. Казань, ул. Ямашева, д.108, кв.8 ИНН 165715494735 СНИЛС 052-385-668-69</p>	<p>Заказчик:</p> <p>Местная общественная организация инвалидов г.Казани «Вера» 420015, РТ, г. Казань, ул.К.Маркса, д.54 «Б» Тел.: 8 (843) 238 81 06, 238 43 45 сайт: вера-казань.рф E-mail: trust-vera@narod.ru АКБ «Энергобанк» (ПАО) г.Казань р/с 40703810000000001343 к/с 301018103000000000770 БИК 049205770 ИНН 1655033753 КПП 165501001 ОГРН 1031659002044</p>
 /Калашников Р.В./	 /Кривова Н.И./

37

АКТ № 6

сдачи-приемки оказанных услуг

г. Казань

«30» сентября 2016 г.

В соответствии с гражданско-правовым договором 3 от 12.01.2016г. оказания услуг бухгалтера проекта **Исполнитель** в лице Гараевой Фании Авхатовны с одной стороны, и **Заказчик** в лице председателя Местной общественной организации инвалидов г. Казани «Вера» Кривовой Нины Ивановны, действующей на основании Устава, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что **Исполнителем** были оказаны следующие услуги:

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Сумма
1	Услуги по ведению финансовой отчётности по проекту	день	22	6420,00
Итого:				6420,00
В том числе НДСЛ (13%)				834,60
Всего (с учетом НДСЛ)				6420,00

Всего оказано услуг на сумму (с НДСЛ): 6420, 00 руб. (шесть тысяч четыреста двадцать) рублей 00 коп., в т.ч. НДСЛ 834,60 руб. (восемьсот тридцать четыре) рублей 60 коп.

Выше перечисленные услуги оказаны полностью и в срок. **Заказчик** претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Исполнитель:

Гараева Фания Авхатовна
 Дата рождения: 06.03.1961 г.
 Паспорт серии 92 05 № 716473, выдан УВД Вахитовского района г. Казани 20.04.2006 г., зарегистрирован по адресу: 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Поперечно-Подлужная, д. 17, кв. 1
 ИНН 165500921225
 СНИЛС 029-686-095-00

Заказчик:

Местная общественная организация инвалидов г.Казани «Вера»
 420015, РТ, г. Казань, ул.К.Маркса, д.54 «Б»
 Тел.: 8 (843) 238 81 06, 238 43 45
 сайт: вера-казань.рф
 E-mail: trust-vera@narod.ru
 АКБ «Энергобанк» (ПАО) г.Казань
 р/с 40703810000000001343
 к/с 301018103000000000770
 БИК 049205770
 ИНН 1655033753
 КПП 165501001
 ОГРН 1031659002044



/Гараева Ф.А./



Председатель



/Кривова Н.И./

Налоги с ФОТ

Период: Сентябрь 2016 г.

Группировки строк: Организация; Физическое лицо;

Показатели: Начислено; НДФЛ исчисленный; Взносы в ФСС; Взносы на ОПС с 2014 года; Взносы в ПФР, Взносы в ФСС от НС;

Отбор: Организация Равно "МООИК "Вера"

Организация Физическое лицо	Начислено	НДФЛ	К выдаче на руки	Взносы в ФСС	Взносы в ФФОМС	ПФР Взносы на ОПС с 2014 года	Взносы в ФСС от НС
МООИК "Вера"	26 760,00	3 415,00	23 345,00	776,04	1 364,76	5 887,20	32,11
Гараева Фания Авхатовна	6 420,00	835,00	5585,00	186,18	327,42	1 412,40	7,71
Гатауллин Альберт Канюмович	6 420,00	835,00	5585,00	186,18	327,42	1 412,40	7,70
Калашников Родион Викторович	6 420,00	770,00	5650,00	186,18	327,42	1 412,40	7,70
Кривова Нина Ивановна	7 500,00	975,00	6525,00	217,50	382,50	1 650,00	9,00
Итого	26 760,00	3 415,00	23 345,00	776,04	1 364,76	5 887,20	32,11



Председатель МООИК "ВЕРА"

Кривова Н.И.

40

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 101

29.09.2016

02

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Три тысячи четыреста четырнадцать рублей 00 копеек

ИНН 1655033753	КПП 165501001	Сумма	3414-00		
МООИК "Вера"		Сч. №	40703810900003001343		
Платательщик		БИК	049205770		
АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		Сч. №	30101810300000000770		
Банк плательщика		БИК	049205001		
Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		Сч. №			
Банк получателя		Сч. №	40101810800000010001		
ИНН 1655005361	КПП 165501001	Вид оп.	01	Срок плат.	
УФК МФ РФ по РТ (МРИ ФНС РФ № 14 по РТ)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
		Код	0	Рез. поле	
Получатель	18210102010011000110	92701000	ТП	МС.09.2016	0 0

Подоходный налог (удержан из з/платы) за сентябрь 2016г

за счет средств субсидий

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



6

41

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 102

29.09.2016

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Тридцать два рубля 11 копеек

ИНН 1655033753	КПП 165501001	Сумма	32-11		
МООИК "Вера"		Сч. №	40703810900003001343		
Платательщик		БИК	049205770		
АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		Сч. №	30101810300000000770		
Банк плательщика		БИК	049205001		
Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		Сч. №			
Банк получателя		Сч. №	40101810800000010001		
ИНН 1655003950	КПП 165501001	Вид оп.	01	Срок плат.	
УФК по РТ (ГУ региональное отделение ФСС РФ по РТ) Л/С 04114001450		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
39310202050071000160	92701000	ТП	МС.09.2016	0	0

Страх. взносы от НС и ПЗ за сентябрь 2016. Рег.номер 160155485 (филиал № 1)

за счет средств субсидии

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



6

42

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 103

29.09.2016

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Семьсот семьдесят шесть рублей 04 копейки

ИНН 1655033753	КПП 165501001	Сумма	776-04		
МООИК "Вера"		Сч. №	40703810900003001343		
Платательщик		БИК	049205770		
АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		Сч. №	30101810300000000770		
Банк плательщика		БИК	049205001		
Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		Сч. №			
Банк получателя		Сч. №	40101810800000010001		
ИНН 1655003950	КПП 165501001	Вид оп.	01	Срок плат.	
УФК по РТ (ГУ региональное отделение ФСС РФ по РТ) Л/С 04114001450		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
39310202090071000160	92701000	ТП	МС.09.2016	0	0

Страх. взносы на обяз, соц, страх, на случай временн, нетруд, в связи с материнств за сентябрь 2016г. Рег. номер 160155485 (Филиал № 1)

за счет средств субсидии

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



b

43

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 104

29.09.2016

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Пять тысяч восемьсот восемьдесят семь рублей 20 копеек

ИНН 1655033753	КПП 165501001	Сумма	5887-20		
МООИК "Вера"		Сч. №	40703810900003001343		
Платательщик		БИК	049205770		
АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		Сч. №	30101810300000000770		
Банк плательщика		БИК	049205001		
Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		Сч. №			
Банк получателя		Сч. №	40101810800000010001		
ИНН 1655044064	КПП 165501001	Вид оп.	01	Срок плат.	
УФК МФ РФ по РТ (ГУ Отделение Пенсионного фонда РФ по РТ)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
39210202010061000160	92701000	ТП	МС.09.2016	0	0

Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование за сентябрь 2016г Рег № 013-502-003604

за счет средств субсидий

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



6

44

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 105

29.09.2016

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Одна тысяча триста шестьдесят четыре рубля 76 копеек

ИНН 1655033753	КПП 165501001	Сумма	1364-76		
МООИК "Вера"		Сч. №	40703810900003001343		
Плательщик		БИК	049205770		
АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		Сч. №	30101810300000000770		
Банк плательщика		БИК	049205001		
Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		Сч. №			
Банк получателя		Сч. №	40101810800000010001		
ИНН 1655044064	КПП 165501001	Вид оп.	01	Срок плат.	
УФК МФ РФ по РТ (ГУ Отделение Пенсионного фонда РФ по РТ)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
39210202101081011160	92701000	ТП	МС.09.2016	0	0

Страховые взносы на ОМС в ФФОМС за сентябрь 2016г Рег №013-502-003604.

за счет средств субсидий

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



Handwritten signature

45

Местная общественная организация инвалидов г.Казани "Вера"
наименование структурного подразделения

Код
0301011
48694035

структурное подразделение

Корреспондирующий счет

В кассу для оплаты в срок с " " 20 г. по " " 20 г.

Сумма Двадцать три тысячи триста сорок пять рублей 00 копеек
прописью (23 345 руб. 00 коп.)
цифрами

Руководитель организации Председатель Кривова Н. И.
должность личная подпись расшифровка подписи

Главный бухгалтер Гараева Ф.А.
личная подпись расшифровка подписи

"29" 09 2016 г.

ПЛАТЕЖНАЯ ВЕДОМОСТЬ	Номер документа	Дата составления
	18	29.09.2016

Расчетный период	
с	по
01.09.2016	30.09.2016

Номер по порядку	Табельный номер	Фамилия, инициалы	Сумма, руб.	Подпись в получении денег (запись о депонировании суммы)	Примечание
1	2	3	4	5	6
1	0000000003	Кривова Н. И.	6 525,00	<i>Кривова Н.И.</i>	
2	0000000380	Гатауллин А. К.	5 585,00	<i>Гатауллин А.К.</i>	
3	0000000458	Калашников Р. В.	5 650,00	<i>Р.Калашников</i>	
4	0000000384	Гараева Ф. А.	5 585,00	<i>Гараева Ф.А.</i>	

Итого по листу: 23 345,00

Количество листов 1

По настоящей платежной ведомости выплачена сумма Двадцать три тысячи триста сорок пять руб 00 копеек
прописью (23 345 руб. 00 коп.)
цифрами

и депонирована сумма _____
прописью (_____ руб. _____ коп.)
цифрами

Выплату произвел Гараева Ф.А.
должность личная подпись расшифровка подписи

Расходный кассовый ордер № 42 от "29" 09 2016 г.

Проверил бухгалтер Гараева Ф.А.
личная подпись расшифровка подписи
"29" 09 2016 г.

46

АКТ № 7

сдачи-приемки оказанных услуг

г. Казань

«31» октября 2016 г.

В соответствии с гражданско-правовым договором 1 от 12.01.2016г. оказания услуг координатора проекта **Исполнитель** в лице Гатауллина Альберта Канюмовича с одной стороны, и **Заказчик** в лице председателя Местной общественной организации инвалидов г. Казани «Вера» Кривовой Нины Ивановны, действующей на основании Устава, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что **Исполнителем** были оказаны следующие услуги:

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Сумма
1	Услуги координатора проекта	день	21	6420,00
Итого:				6420,00
В том числе НДС/Л (13%)				834,60
Всего (с учетом НДС/Л)				6420,00

Всего оказано услуг на сумму (с НДС/Л): 6420, 00 руб. (шесть тысяч четыреста двадцать) рублей 00 коп., в т.ч. НДС/Л 834,60 руб. (восемьсот тридцать четыре) рублей 60 коп.

Выше перечисленные услуги оказаны полностью и в срок. **Заказчик** претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Исполнитель:

Гатауллин Альберт Канюмович
 Дата рождения: 17.03.1963 г.
 Паспорт серии 92 07 № 402613 выдан Отд. в Советском районе отд. УФМС РФ по РТ в г. Казани 19.04.2008 г., зарегистрирован по адресу: 420087, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Р. Зорге, д.11, кв.39
 ИНН 166003773025
 СНИЛС 029-534-490-69

Заказчик:

Местная общественная организация инвалидов г.Казани «Вера»
 420015, РТ, г. Казань, ул.К.Маркса, д.54 «Б»
 Тел.: 8 (843) 238 81 06, 238 43 45
 сайт: вера-казань.рф
 E-mail: trust-vera@narod.ru
 АКБ «Энергобанк» (ПАО) г.Казань
 р/с 40703810000000001343
 к/с 30101810300000000770
 БИК 049205770
 ИНН 1655033753
 КПП 165501001
 ОГРН 1031659002044

/Гатауллин А.К./



Председатель

/Кривова Н.И./

47

АКТ № 7

сдачи-приемки оказанных услуг

г. Казань

«31» октября 2016 г.

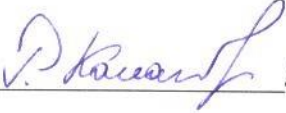


В соответствии с гражданско-правовым договором № 2 от 12.01.2016г. оказания образовательных услуг **Исполнитель** в лице Калашникова Родиона Викторовича с одной стороны, и **Заказчик** в лице председателя Местной общественной организации инвалидов г. Казани «Вера» Кривовой Нины Ивановны, действующей на основании Устава, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что **Исполнителем** были оказаны следующие услуги:

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Сумма
1	Услуги по обучению инвалидов, детей-инвалидов и пожилых граждан компьютерной грамотности	день	8	6420,00
Итого:				6420,00
В том числе НДС/Л (13%)				769,60
Всего (с учетом НДС/Л)				6420,00

Всего оказано услуг на сумму (с НДС/Л): 6420, 00 руб. (шесть тысяч четыреста двадцать) рублей 00 коп., в т.ч. НДС/Л 769,60 руб. (семьсот шестьдесят девять) рублей 60 коп.

Выше перечисленные услуги оказаны полностью и в срок. **Заказчик** претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

<p>Исполнитель:</p> <p>Калашников Родион Викторович Дата рождения: 19.01.1976 г. Паспорт серии 92 03 № 006646, выдан УВД Ново-Савиновского р-на г. Казани 07.02.2002 г., зарегистрирован по адресу: 420133, РТ, г. Казань, ул. Ямашева, д.108, кв.8 ИНН 165715494735 СНИЛС 052-385-668-69</p>	<p>Заказчик:</p> <p>Местная общественная организация инвалидов г.Казани «Вера» 420015, РТ, г. Казань, ул.К.Маркса, д.54 «Б» Тел.: 8 (843) 238 81 06, 238 43 45 сайт: вера-казань.рф E-mail: trust-vera@narod.ru АКБ «Энергобанк» (ПАО) г.Казань р/с 40703810000000001343 к/с 30101810300000000770 БИК 049205770 ИНН 1655033753 КПП 165501001 ОГРН 1031659002044</p>
 /Калашников Р.В./	<p>Председатель</p>  /Кривова Н.И./
	

48
АКТ № 7

сдачи-приемки оказанных услуг

г. Казань

«31» октября 2016 г.

В соответствии с гражданско-правовым договором № 3 от 12.01.2016г. оказания услуг бухгалтера проекта **Исполнитель** в лице Гараевой Фании Авхатовны с одной стороны, и **Заказчик** в лице председателя Местной общественной организации инвалидов г. Казани «Вера» Кривовой Нины Ивановны, действующей на основании Устава, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что **Исполнителем** были оказаны следующие услуги:

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Сумма
1	Услуги по ведению финансовой отчетности по проекту	день	21	6420,00
Итого:				6420,00
В том числе НДС/Л (13%)				834,60
Всего (с учетом НДС/Л)				6420,00

Всего оказано услуг на сумму (с НДС/Л): 6420, 00 руб. (шесть тысяч четыреста двадцать) рублей 00 коп., в т.ч. НДС/Л 834,60 руб. (восемьсот тридцать четыре) рублей 60 коп.

Выше перечисленные услуги оказаны полностью и в срок. **Заказчик** претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Исполнитель:

Гараева Фания Авхатовна
Дата рождения: 06.03.1961 г.
Паспорт серии 92 05 № 716473, выдан УВД Вахитовского района г. Казани 20.04.2006 г., зарегистрирован по адресу: 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Поперечно-Подлужная, д. 17, кв. 1
ИНН 165500921225
СНИЛС 029-686-095-00

Заказчик:

Местная общественная организация инвалидов г.Казани «Вера»
420015, РТ, г. Казань, ул.К.Маркса, д.54 «Б»
Тел.: 8 (843) 238 81 06, 238 43 45
сайт: вера-казань.рф
E-mail: trust-vera@narod.ru
АКБ «Энергобанк» (ПАО) г.Казань
р/с 40703810000000001343
к/с 30101810300000000770
БИК 049205770
ИНН 1655033753
КПП 165501001
ОГРН 1031659002044



/Гараева Ф.А./



Председатель



/Кривова Н.И./

Налоги с ФОТ

Период: Октябрь 2016 г.

Группировки строк: Организация; Физическое лицо;

Показатели: Начислено; НДФЛ исчисленный; Взносы в ФСС; Взносы на ОПС с 2014 года; Взносы в ФФОМС; Взносы в ПФР, Взносы в ФСС от НС;
 Отбор: Организация Равно "МООИК "Вера""

Организация Физическое лицо	Начислено	НДФЛ	К выдаче на руки	Взносы в ФСС	Взносы в ФФОМС	ПФР		Взносы в ФСС от НС
						Взносы на ОПС с 2014 года	Взносы в ФСС от НС	
МООИК "Вера"	26 760,00	3 415,00	23 345,00	776,04	1 364,76	5 887,20		32,11
Гараева Фания Авхатовна	6 420,00	835,00	5585,00	186,18	327,42	1 412,40		7,71
Гатауллин Альберт Канюмович	6 420,00	835,00	5585,00	186,18	327,42	1 412,40		7,70
Калашников Родион Викторович	6 420,00	770,00	5650,00	186,18	327,42	1 412,40		7,70
Кривова Нина Ивановна	7 500,00	975,00	6525,00	217,50	382,50	1 650,00		9,00
Итого	26 760,00	3 415,00	23 345,00	776,04	1 364,76	5 887,20		32,11

Председатель МООИК "ВЕРА"

Кривова Н.И.



Handwritten signature in blue ink, likely belonging to N.I. Krivova.

51

Унифицированная форма № Т-53
Утверждена Постановлением Госкомстата
России от 5 января 2004 г. № 1

Местная общественная организация инвалидов г.Казани "Вера"
наименование структурного подразделения

Форма по ОКУД
по ОКПО

Код
0301011
48694035

структурное подразделение

Корреспондирующий счет

В кассу для оплаты в срок с " " 20 г. по " " 20 г.

Сумма: Двадцать три тысячи триста сорок пять рублей 00 копеек

прописью

(23 345 руб. 00 коп.)

цифрами

Руководитель организации Председатель

Н.И. Кривова
личная подпись

Кривова Н. И.

расшифровка подписи

Главный бухгалтер

Ф.А. Гараева
личная подпись

Гараева Ф. А.

расшифровка подписи

25 октября 2016 г.

ПЛАТЕЖНАЯ ВЕДОМОСТЬ	Номер документа	Дата составления
	21	25.10.2016

Расчетный период	
с	по
01.10.2016	31.10.2016

Номер по порядку	Табельный номер	Фамилия, инициалы	Сумма, руб.	Подпись в получении денег (запись о депонировании суммы)	Примечание
1	2	3	4	5	6
1	0000000003	Кривова Н. И.	6 525,00	<i>Н.И. Кривова</i>	
2	0000000380	Гатауллин А. К.	5 585,00	<i>А.К. Гатауллин</i>	
3	0000000458	Калашников Р. В.	5 650,00	<i>Р.В. Калашников</i>	
4	0000000384	Гараева Ф. А.	5 585,00	<i>Ф.А. Гараева</i>	

Итого по листу: 23 345,00

Количество листов 1

По настоящей платежной ведомости выплачена сумма

Двадцать три тысячи триста сорок пять рублей 00 копеек (23 345 руб. 00 коп.)

прописью

цифрами

и депонирована сумма

прописью

руб. — коп.)

Выплату произвел

должность

личная подпись

Ф.А. Гараева
расшифровка подписи

расшифровка подписи

Расходный кассовый ордер № 49 от " 25 10 2016 г.

Проверил бухгалтер

личная подпись

расшифровка подписи

Ф.А. Гараева
" 25 10 20 16 г.

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 118

09.11.2016

02

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Три тысячи четыреста четырнадцать рублей 00 копеек

ИНН 1655033753	КПП 165501001	Сумма	3414-00		
МООИК "Вера"		Сч. №	40703810900003001343		
Плательщик		БИК	049205770		
АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		Сч. №	30101810300000000770		
Банк плательщика		БИК	049205001		
Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		Сч. №			
Имя получателя		Сч. №	40101810800000010001		
ИНН 1655005361	КПП 165501001	Вид оп.	01	Срок плат.	
УФК по РТ (МРИ ФНС РФ № 14 по РТ)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
18210102010011000110	92701000	ТП	МС.10.2016	0	0

НДФЛ за Октябрь 2016 г.

за счет средств субсидий

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 119

09.11.2016

08

Сумма
прописью

Тридцать два рубля 11 копеек

Дата

Вид платежа

ИНН 1655033753	КПП 165501001	Сумма	32-11		
МООИК "Вера"		Сч. №	40703810900003001343		
Платательщик		БИК	049205770		
АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		Сч. №	30101810300000000770		
Банк плательщика		БИК	049205001		
Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		Сч. №			
Банк получателя		Сч. №	40101810800000010001		
ИНН 1655003950	КПП 165501001	Вид оп.	01	Срок плат.	
УФК по РТ (ГУ региональное отделение ФСС РФ по РТ) Л/С 04114001450		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
39310202050071000160	92701000	ТП	МС.10.2016	0	0

Страх. взносы от НС и ПЗ за октябрь 2016. Рег. номер 160155485 (Филиал № 1)

за счет средств субсидий

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



54

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 121

09.11.2016

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Семьсот семьдесят шесть рублей 04 копейки

ИНН 1655033753	КПП 165501001	Сумма	776-04		
МООИК "Вера"		Сч. №	40703810900003001343		
Платательщик		БИК	049205770		
АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		Сч. №	30101810300000000770		
Банк плательщика		БИК	049205001		
Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		Сч. №			
Имя получателя		Сч. №	40101810800000010001		
ИНН 1655003950	КПП 165501001	Вид оп.	01	Срок плат.	
УФК по РТ (ГУ региональное отделение ФСС РФ по РТ) Л/С 04114001450		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
39310202090071000160	92701000	ТП	МС.10.2016	0	0

Страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за октябрь 2016 г. Рег. номер 160155485 (Филиал № 1)

за всея средств субсидий

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



Ю

55

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 123

09.11.2016

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Пять тысяч восемьсот восемьдесят семь рублей 20 копеек

ИНН 1655033753	КПП 165501001	Сумма	5887-20		
МООИК "Вера"		Сч. №	40703810900003001343		
Плательщик		БИК	049205770		
АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		Сч. №	30101810300000000770		
Банк плательщика		БИК	049205001		
Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		Сч. №			
Имя получателя		Сч. №	40101810800000010001		
ИНН 1655044064	КПП 165501001	Вид оп.	01	Срок плат.	
УФК МФ РФ по РТ (ГУ Отделение Пенсионного фонда РФ по РТ)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
39210202010061000160	92701000	ТП	МС.10.2016	0	0

Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование за октябрь 2016г. Пер № 013-502-003604

за счет средств субсидии

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



6

56

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 125

09.11.2016

08

Сумма
прописью

Одна тысяча триста шестьдесят четыре рубля 76 копеек

Дата

Вид платежа

ИНН 1655033753	КПП 165501001	Сумма	1364-76		
МООИК "Вера"		Сч. №	40703810900003001343		
Платательщик		БИК	049205770		
АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		Сч. №	30101810300000000770		
Банк плательщика		БИК	049205001		
Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		Сч. №			
Имя получателя		Сч. №	40101810800000010001		
ИНН 1655044064	КПП 165501001	Вид оп.	01	Срок плат.	
УФК МФ РФ по РТ (ГУ Отделение Пенсионного фонда РФ по РТ)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
39210202101081011160	92701000	ТП	МС.10.2016	0	0

Страховые взносы на ОМС в ФФОМС за октябрь 2016г Рег №013-502-003604.

за счет средств субсидии

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



6

54

АКТ № 8

сдачи-приемки оказанных услуг

г. Казань

«30» ноября 2016 г.

В соответствии с гражданско-правовым договором 1 от 12.01.2016г. оказания услуг координатора проекта **Исполнитель** в лице Гатауллина Альберта Канюмовича с одной стороны, и **Заказчик** в лице председателя Местной общественной организации инвалидов г. Казани «Вера» Кривовой Нины Ивановны, действующей на основании Устава, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что **Исполнителем** были оказаны следующие услуги:

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Сумма
1	Услуги координатора проекта	день	21	6420,00
Итого:				6420,00
В том числе НДС/Л (13%)				834,60
Всего (с учетом НДС/Л)				6420,00

Всего оказано услуг на сумму (с НДС/Л): 6420, 00 руб. (шесть тысяч четыреста двадцать) рублей 00 коп., в т.ч. НДС/Л 834,60 руб. (восемьсот тридцать четыре) рублей 60 коп.

Выше перечисленные услуги оказаны полностью и в срок. **Заказчик** претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Исполнитель:

Гатауллин Альберт Канюмович
 Дата рождения: 17.03.1963 г.
 Паспорт серии 92 07 № 402613 выдан Отд. в Советском районе отд. УФМС РФ по РТ в г. Казани 19.04.2008 г., зарегистрирован по адресу: 420087, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Р. Зорге, д.11, кв.39
 ИНН 166003773025
 СНИЛС 029-534-490-69

Заказчик:

Местная общественная организация инвалидов г.Казани «Вера»
 420015, РТ, г. Казань, ул.К.Маркса, д.54 «Б»
 Тел.: 8 (843) 238 81 06, 238 43 45
 сайт: вера-казань.рф
 E-mail: trust-vera@narod.ru
 АКБ «Энергобанк» (ПАО) г.Казань
 р/с 40703810000000001343
 к/с 30101810300000000770
 БИК 049205770
 ИНН 1655033753
 КПП 165501001
 ОГРН 1031659002044

Гатауллин А.К.

/Гатауллин А.К./



/Кривова Н.И./

МП

52

АКТ № 9

сдачи-приемки оказанных услуг

г. Казань

«30» ноября 2016 г.

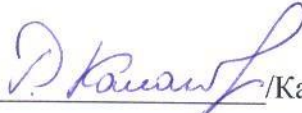

В соответствии с гражданско-правовым договором 2 от 12.01.2016г. оказания образовательных услуг **Исполнитель** в лице Калашникова Родиона Викторовича с одной стороны, и **Заказчик** в лице председателя Местной общественной организации инвалидов г. Казани «Вера» Кривовой Нины Ивановны, действующей на основании Устава, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что **Исполнителем** были оказаны следующие услуги:

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Сумма
1	Услуги по обучению инвалидов, детей-инвалидов и пожилых граждан компьютерной грамотности	день	9	6420,00
Итого:				6420,00
В том числе НДС/Л (13%)				769,60
Всего (с учетом НДС/Л)				6420,00

Всего оказано услуг на сумму (с НДС/Л): 6420, 00 руб. (шесть тысяч четыреста двадцать) рублей 00 коп., в т.ч. НДС/Л 769,60 руб. (семьсот шестьдесят девять) рублей 60 коп.

Выше перечисленные услуги оказаны полностью и в срок. **Заказчик** претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

<p>Исполнитель:</p> <p>Калашников Родион Викторович Дата рождения: 19.01.1976 г. Паспорт серии 92 03 № 006646, выдан УВД Ново-Савиновского р-на г. Казани 07.02.2002 г., зарегистрирован по адресу: 420133, РТ, г. Казань, ул. Ямашева, д.108, кв.8 ИНН 165715494735 СНИЛС 052-385-668-69</p>	<p>Заказчик:</p> <p>Местная общественная организация инвалидов г.Казани «Вера» 420015, РТ, г. Казань, ул.К.Маркса, д.54 «Б» Тел.: 8 (843) 238 81 06, 238 43 45 сайт: вера-казань.рф E-mail: trust-vera@narod.ru АКБ «Энергобанк» (ПАО) г.Казань р/с 40703810000000001343 к/с 301018103000000000770 БИК 049205770 ИНН 1655033753 КПП 165501001 ОГРН 1031659002044</p>
 /Калашников Р.В./	<p>Председатель</p>  /Кривова Н.И./



АКТ № 8

сдачи-приемки оказанных услуг

г. Казань

«30» ноября 2016 г.




В соответствии с гражданско-правовым договором № 3 от 12.01.2016г. оказания услуг бухгалтера проекта **Исполнитель** в лице Гараевой Фании Авхатовны с одной стороны, и **Заказчик** в лице председателя Местной общественной организации инвалидов г. Казани «Вера» Кривовой Нины Ивановны, действующей на основании Устава, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что **Исполнителем** были оказаны следующие услуги:

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Сумма
1	Услуги по ведению финансовой отчетности по проекту	день	21	6420,00
Итого:				6420,00
В том числе НДС (13%)				834,60
Всего (с учетом НДС)				6420,00

Всего оказано услуг на сумму (с НДС): 6420, 00 руб. (шесть тысяч четыреста двадцать) рублей 00 коп., в т.ч. НДС 834,60 руб. (восемьсот тридцать четыре) рублей 60 коп.

Выше перечисленные услуги оказаны полностью и в срок. **Заказчик** претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Исполнитель:	Заказчик:
<p>Гараева Фания Авхатовна Дата рождения: 06.03.1961 г. Паспорт серии 92 05 № 716473, выдан УВД Вахитовского района г. Казани 20.04.2006 г., зарегистрирован по адресу: 420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Поперечно-Подлужная, д. 17, кв. 1 ИНН 165500921225 СНИЛС 029-686-095-00</p>	<p>Местная общественная организация инвалидов г.Казани «Вера» 420015, РТ, г. Казань, ул.К.Маркса, д.54 «Б» Тел.: 8 (843) 238 81 06, 238 43 45 сайт: вера-казань.рф E-mail: trust-vera@narod.ru АКБ «Энергобанк» (ПАО) г.Казань р/с 40703810000000001343 к/с 30101810300000000770 БИК 049205770 ИНН 1655033753 КПП 165501001 ОГРН 1031659002044</p>
<p> /Гараева Ф.А./</p>	<p>Председатель  /Кривова Н.И./</p>
	

№ п/п	Фамилия, инициалы, должность (специальность, профессия)	Разряд, оклад, руб.	Профессия, должность	Числа месяца																															Отраб. дней всего
				Числа месяца																															
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
3	Фрицова АИ	7300	руковод.	7	7	7	-	-	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	-	7	7	7	7	7	-	7	7	7	-	21			
- 2	Татарских АИ	6420	кварт.	8	8	8	-	-	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	-	8	8	8	8	8	-	8	8	8	-	21			
2	Жамиников ДВ	6420	кварт.	7	7	7	-	-	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	-	7	7	7	7	7	-	7	7	7	-	21			
- 4	Тараква ФА	6420	бурма.	8	8	8	-	-	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	-	8	8	8	8	8	-	8	8	8	-	21			



Иванов
руковод. АК
(расшифровка подписи)

60

Налоги с ФОТ

Период: Ноябрь 2016 г.

Группировки строк: Организация; Физическое лицо;

Показатели: Начислено; НДФЛ исчисленный; Взносы в ФСС; Взносы на ОПС с 2014 года; Взносы в ФСС от НС;
Отбор: Организация Равно "МООИК "Вера""

Организация	Начислено	НДФЛ	К выдаче на руки	Взносы в ФСС	Взносы в ФФОМС	ПФР		Взносы в ФСС от НС
						Взносы на ОПС с 2014 года	Взносы на ОПС с 2014 года	
МООИК "Вера"	26 760,00	3 413,00	23 347,00	776,04	1 364,76	5 887,20	32,11	
Гараева Фания Авхатовна	6 420,00	835,00	5585,00	186,18	327,42	1 412,40	7,71	
Гатауллин Альберт Канюмович	6 420,00	834,00	5586,00	186,18	327,42	1 412,40	7,71	
Калашников Родион Викторович	6 420,00	769,00	5651,00	186,18	327,42	1 412,40	7,71	
Кривова Нина Ивановна	7 500,00	975,00	6525,00	217,50	382,50	1 650,00	9,00	
Итого	26 760,00	3 413,00	23 347,00	776,04	1 364,76	5 887,20	32,13	



Председатель МООИК "ВЕРА"

Кривова Н.И.

62

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 120

09.11.2016

08

Сумма
прописью

Тридцать два рубля 13 копеек

Дата

Вид платежа

ИНН 1655033753 МООИК "Вера"	КПП 165501001	Сумма	32-13		
Плательщик		Сч. №	40703810900003001343		
АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		БИК	049205770		
Банк плательщика		Сч. №	30101810300000000770		
Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		БИК	049205001		
Имя получателя		Сч. №	40101810800000010001		
ИНН 1655003950	КПП 165501001	Вид оп.	01	Срок плат.	
УФК по РТ (ГУ региональное отделение ФСС РФ по РТ) Л/С 04114001450		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
39310202050071000160	92701000	ТП	МС.11.2016	0	0

Страх. взносы от НС и ПЗ за ноябрь 2016. Рег. номер 160155485 (Филиал № 1)

за счет средств субсидий

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



b

63

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 122

09.11.2016

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Семьсот семьдесят шесть рублей 04 копейки

ИНН 1655033753	КПП 165501001	Сумма	776-04		
МООИК "Вера"		Сч. №	40703810900003001343		
Платательщик		БИК	049205770		
АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		Сч. №	30101810300000000770		
Банк плательщика		БИК	049205001		
Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		Сч. №			
Имя получателя		Сч. №	40101810800000010001		
ИНН 1655003950	КПП 165501001	Вид оп.	01	Срок плат.	
УФК по РТ (ГУ региональное отделение ФСС РФ по РТ) Л/С 04114001450		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
39310202090071000160	92701000	ТП	МС.11.2016	0	0

Страх. взносы на обяз. соц. страх. на случай временн, нетруд, в связи с материнств за ноябрь 2016г. Рег. номер 160155485 (Филиал № 1)

за своей средств субсидий

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



6

64

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 124

09.11.2016

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Пять тысяч восемьсот восемьдесят семь рублей 20 копеек

ИНН 1655033753 МООИК "Вера"	КПП 165501001	Сумма	5887-20		
Платательщик		Сч. №	40703810900003001343		
АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		БИК	049205770		
Банк плательщика		Сч. №	30101810300000000770		
Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		БИК	049205001		
Имя получателя		Сч. №	40101810800000010001		
ИНН 1655044064	КПП 165501001	Вид оп.	01	Срок плат.	
УФК МФ РФ по РТ (ГУ Отделение Пенсионного фонда РФ по РТ)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
39210202010061000160	92701000	ТП	МС.11.2016	0	0

Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование за ноябрь 2016г. Пер № 013-502-003604

за счет средств субсидий

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



6

65

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 126

09.11.2016

08

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Одна тысяча триста шестьдесят четыре рубля 76 копеек

ИНН 1655033753	КПП 165501001	Сумма	1364-76		
МООИК "Вера"		Сч. №	40703810900003001343		
Плательщик		БИК	049205770		
АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		Сч. №	30101810300000000770		
Банк плательщика		БИК	049205001		
Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		Сч. №			
Банк получателя		Сч. №	40101810800000010001		
ИНН 1655044064	КПП 165501001	Вид оп.	01	Срок плат.	
УФК МФ РФ по РТ (ГУ Отделение Пенсионного фонда РФ по РТ)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
39210202101081011160	92701000	ТП	МС.11.2016	0	0

Страховые взносы на ОМС в ФФОМС за ноябрь 2016г Рег №013-502-003604.

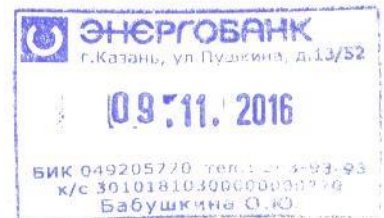
за счет средств субсидий

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



6

66

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 127

09.11.2016

02

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Три тысячи четыреста четырнадцать рублей 00 копеек

ИНН 1655033753	КПП 165501001	Сумма	3414-00		
МООИК "Вера"		Сч. №	40703810900003001343		
Платательщик		БИК	049205770		
АКБ "Энергобанк" (ПАО) г. Казань		Сч. №	30101810300000000770		
Банк плательщика		БИК	049205001		
Отделение - НБ Республики Татарстан г. Казань		Сч. №			
Имя получателя		Сч. №	40101810800000010001		
ИНН 1655005361	КПП 165501001	Вид оп.	01	Срок плат.	
УФК по РТ (МРИ ФНС РФ № 14 по РТ)		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код	0	Рез. поле	
18210102010011000110	92701000	ТП	МС.11.2016	0	0

НДФЛ за ноябрь 2016 г.

за счет средств субсидии

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.



Handwritten mark

67

унифицированная форма № 1-53
Утверждена Постановлением Госкомстата
России от 5 января 2004 г. № 1

Местная общественная организация инвалидов г.Казани "Вера"
наименование структурного подразделения

Форма по ОКУД
по ОКПО

Код
0301011
48694035

структурное подразделение

Корреспондирующий счет

В кассу для оплаты в срок с " _____ 20 г. по " _____ 20 г.

Сумма Двадцать три тысячи триста сорок семь рублей 00 копеек
прописью (23 347 руб. 00 коп.)
цифрами

Руководитель организации Председатель Кривова Н. И.
должность личная подпись расшифровка подписи

Главный бухгалтер Гараева Ф. А.
личная подпись расшифровка подписи

"15" ноября 2016 г.

ПЛАТЕЖНАЯ ВЕДОМОСТЬ	Номер документа	Дата составления	Расчетный период	
	23	15.11.2016	с	по
			01.10.2016	31.10.2016

Номер по порядку	Табельный номер	Фамилия, инициалы	Сумма, руб.	Подпись в получении денег (запись о депонировании суммы)	Примечание
1	2	3	4	5	6
1	0000000003	Кривова Н. И.	6 525,00	<u>Кривова Н.И.</u>	
2	0000000380	Гатауллин А. К.	5 586,00	<u>Гатауллин А.К.</u>	
3	0000000458	Калашников Р. В.	5 651,00	<u>Калашников Р.В.</u>	
4	0000000384	Гараева Ф. А.	5 585,00	<u>Гараева Ф.А.</u>	

Итого по листу: 23 347,00

Количество листов 1

По настоящей платежной ведомости выплачена сумма Двадцать три тысячи триста сорок семь рублей 00 копеек
прописью (23347 руб. 00 коп.)
цифрами

и депонирована сумма _____
прописью (_____ руб. _____ коп.)
цифрами

Выплату произвел Гараева Ф.А.
должность личная подпись расшифровка подписи

Расходный кассовый ордер № 51 от " 15 " ноября 2016 г.

Проверил бухгалтер Гараева Ф.А.
личная подпись расшифровка подписи

"15" ноября 2016 г.

МООБСН «Вера»

наименование организации

Форма по ОКУД
по ОКПО

Код
0302001

УТВЕРЖДАЮ

Отчет в сумме Сорок руб. 00 коп.

АВАНСОВЫЙ ОТЧЕТ

Номер	Дата
<u>12</u>	<u>28.11.2016</u>

Руководитель Тредседатель
Мухоморова М.И.
подпись расшифровка подписи

«28» ноябре 20 16 г.

Структурное подразделение
Подотчетное лицо Мухоморова М.И.

Табельный номер

Код

Профессия (должность) председатель

Назначение аванса за расходы

Наименование показателя	Сумма, руб.коп.
Предыдущий остаток	
аванс перерасход	
Получен аванс 1. из кассы	
1а. в валюте (справочно)	
2.	
Итого получено	
Израсходовано	<u>40-00</u>
Остаток	
Перерасход	

Бухгалтерская запись			
дебет		кредит	
счет, субсчет	сумма, руб.коп.	счет, субсчет	сумма, руб.коп.
<u>86.01</u>	<u>0-08</u>	<u>71</u>	<u>0-08</u>
<u>86.02</u>	<u>39-92</u>	<u>71</u>	<u>39-92</u>

Приложение 1 документов на 1 листах

Отчет проверен. К утверждению в сумме Сорок руб.
00 коп. (40 руб. 00 коп.)
сумма прописью

Главный бухгалтер Сид Гареева Р.А.
подпись расшифровка подписи

Бухгалтер _____
подпись расшифровка подписи

Остаток внесен _____ руб. _____ коп. по кассовому

Перерасход выдан

ордеру № _____ от « _____ » 20 _____ г.

Бухгалтер (кассир) _____ « _____ » 20 _____ г.
подпись расшифровка подписи

линия отреза

Расписка. Принял к проверке от _____ авансовый отчет № _____ от « _____ » 20 _____ г.
на сумму _____ руб. _____ коп., количество документов _____ на _____ листах
прописью
Бухгалтер _____ « _____ » 20 _____ г.
подпись расшифровка подписи

ООО Компания "Аист-Пресс"
ИНН 001657044782

70
Книжный отдел м-на "Универсам"
г. Казань, ул. Б. Красная, д. 53

ТОВАРНЫЙ ЧЕК № 110

"18" ноября 2016 г.

Наименование товара	Кол-во	Цена	Сумма (руб.)
Ручка скребок	2	20=00	40=00
0-08 копеек за счет субсидии			
Итого:			40=00

Кассир: Мазурова Н.И. (ФИО) (список) (00к)
Подпись: [подпись]

ООО Компания "Аист-Пресс" является плательщиком ЕНВД. Наличные расчеты ведутся без применения ККМ.