

Рахунок-фактура №М/07/08/24 від 08.08.2024**Отримувач:**

ТзОВ «Медичний реабілітаційний центр «Модрич»

Телефон: +380676756183

ЄДРПОУ 36918291

Р/р 26007924907369

МФО 320478

UA 213204780000026007924907369

**Банк отримувача:**

АБ "УКРГАЗБАНК"

**Замовник:**

Благодійна Організація «Благодійний фонд «Релай Фаундейшен»

**Платник:**

Благодійна Організація «Благодійний фонд «Релай Фаундейшен»

Призначення платежу: за надання медичних послуг Охотному Станіславу Васильовичу

№	Найменування послуги	К-ть	Ціна, грн	Сума, грн
1	Пакет "Військовий"	7	4300,00	30100,00
2	Перебування в медичному центрі	7	1600,00	11200,00
Всього до оплати:				41300,00
В т.ч. ПДВ				1866,67

Всього до оплати: сорок одна тисяча триста гривень, 00 копійок

(в т.ч. ПДВ: одна тисяча вісімсот шістдесят шість гривень, 67 копійок)

Оплата згідно з даним рахунком вважається згодою і прийняттям вище викладених умов.

Виписала:

Калита А.Т.  
Адміністратор

**Рахунок-фактура №М/07/08/24 від 24.09.2024****Отримувач:**

ТзОВ «Медичний реабілітаційний центр «Модричі»

Телефон: +380676756183

ЄДРПОУ 36918291

Р/р 26007924907369

МФО 320478

UA 21320478000026007924907369

**Банк отримувача:**

АБ "УКРГАЗБАНК"

**Замовник:**

Благодійна Організація «Благодійний фонд «Релай Фаундейшен»

**Платник:**

Благодійна Організація «Благодійний фонд «Релай Фаундейшен»

**Призначення платежу: за надання медичних послуг Охотному Станіславу Васильовичу**

№	Найменування послуги	К-ть	Ціна, грн	Сума, грн
1	Пакет "Військовий"	21	4300,00	90300,00
2	Перебування в медичному центрі	21	1600,00	33600,00
			<b>Всього до оплати:</b>	<b>123900,00</b>
			<b>В т.ч. ПДВ</b>	<b>5600,00</b>

Всього до оплати: сто двадцять три тисячі дев'ятсот гривень, 00 копійок

(в т.ч. ПДВ: п'ять тисяч шістсот гривень, 00 копійок)

Оплата згідно з даним рахунком вважається згодою і прийняттям вище викладених умов.

**Виписала:****Калита А.Т.**  
адміністратор

Рахунок-фактура №М/07/08/24 від 21.10.2024

## Отримувач:

ТзОВ «Медичний реабілітаційний центр «Модричі»

Телефон: +380676756183

ЄДРПОУ 36918291

Р/р 26007924907369

МФО 320478

UA 213204780000026007924907369

## Банк отримувача:

АБ "УКРГАЗБАНК"

## Замовник:

Благодійна Організація «Благодійний фонд «Релай Фаундейшен»

## Платник:

Благодійна Організація «Благодійний фонд «Релай Фаундейшен»

Призначення платежу: за надання медичних послуг Охотному Станіславу Васильовичу

№	Найменування послуги	К-ть	Ціна, грн	Сума, грн
1	Пакет "Військовий"	30	4300,00	129000,00
2	Перебування в медичному центрі	30	1600,00	48000,00
			Всього до оплати:	177000,00
			В т.ч. ПДВ	8000,00

Всього до оплати: сто сімдесят сім тисяч гривень, 00 копійок

(в т.ч. ПДВ: вісім тисяч гривень, 00 копійок)

Оплата згідно з даним рахунком вважається згодою і прийняттям вище викладених умов.

Виписав:

Паньків М.Ю.  
адміністратор

## Платіжна інструкція № 17

<b>Платник</b>	БФ РЕЛАЙ ФАУНДЕЙШН БО	<b>Одержувач</b>	ТОВ 'МЕДИЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР 'МОДРИЧІ'
<b>Код платника</b>	45230149	<b>Код одержувача</b>	36918291
<b>Рахунок платника</b>	UA433052990000026002000144086	<b>Рахунок одержувача</b>	UA213204780000026007924907369
<b>Надавач платіжних послуг платника</b>	АТ КБ "ПРИВАТБАНК"	<b>Надавач платіжних послуг одержувача</b>	АБ "УКРГАЗБАНК"

**Сума** **177 000.00** грн (сто сімдесят сім тисяч гривень 00 копійок)

**Призначення платежу** Призначення платежу: за надання медичних послуг Охотному Станіславу Васильовичу згідно Рахунок-фактура N?M/07/08/24 від 21.10.2024

**Підпис платника**  
21/10/2024  
Мирошніченко Володимир Сергійович

Підписано з використанням електронного підпису

**Підпис надавача платіжних послуг**  
Заїраєв Є.О.  
Член Правління банку (з питань корпоративного  
та малого і середнього бізнесу)



**Дата складання** 21/10/2024 11:08

**Одержано банком** 21/10/2024 11:08

**Дата виконання** 21/10/2024 11:08

**Код для перевірки** JSVUGLFRRC5T6UOKVSI  
<pb.ua/check>

## Платіжна інструкція № 14

<b>Платник</b>	БФ РЕЛАЙ ФАУНДЕЙШН БО	<b>Одержувач</b>	ТОВ 'МЕДИЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР 'МОДРИЧІ'
<b>Код платника</b>	45230149	<b>Код одержувача</b>	36918291
<b>Рахунок платника</b>	UA433052990000026002000144086	<b>Рахунок одержувача</b>	UA213204780000026007924907369
<b>Надавач платіжних послуг платника</b>	АТ КБ "ПРИВАТБАНК"	<b>Надавач платіжних послуг одержувача</b>	АБ "УКРГАЗБАНК"

**Сума** **123 900.00** грн (сто двадцять три тисячі дев'ятсот гривень 00 копійок)

**Призначення платежу** оплата згідно Рахунок-фактура N?M/07/08/24 від 24.09.2024

**Підпис платника**

25/09/2024

Мирошніченко Володимир Сергійович

Підписано з використанням електронного підпису

**Підпис надавача платіжних послуг**

Заїграєв Є.О.

Член Правління банку (з питань корпоративного та малого і середнього бізнесу)



**Дата складання** 25/09/2024 00:59

**Одержано банком** 25/09/2024 00:59

**Дата виконання** 25/09/2024 02:00

**Код для перевірки** JSV2834UNB67L1S3P78

<pb.ua/check>

## Платіжна інструкція № 13

<b>Платник</b>	БФ РЕЛАЙ ФАУНДЕЙШН БО	<b>Одержувач</b>	ТОВ 'МЕДИЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР 'МОПРИШ'
<b>Код платника</b>	45230149	<b>Код одержувача</b>	36918291
<b>Рахунок платника</b>	UA433052990000026002000144086	<b>Рахунок одержувача</b>	UA213204780000026007924907369
<b>Надавач платіжних послуг платника</b>	АТ КБ "ПРИВАТБАНК"	<b>Надавач платіжних послуг одержувача</b>	АБ "УКРГАЗБАНК"

**Сума** **41 300.00** грн (сорок одна тисяча триста гривень 00 копійок)

**Призначення платежу** Оплата згідно рахунку N?M/07/08/24 від 08.08.2024 за надання медичних послуг Охотному Станіславу Васильовичу

**Підпис платника**

05/09/2024  
Мирошніченко Володимир Сергійович

Підписано з використанням електронного підпису

**Підпис надавача платіжних послуг**

Заїраєв Є.О.  
Член Правління банку (з питань корпоративного  
та малого і середнього бізнесу)



**Дата складання** 05/09/2024 12:56  
**Одержано банком** 05/09/2024 12:56  
**Дата виконання** 05/09/2024 12:56  
**Дата валютування** 05/09/2024 00:00  
**Код для перевірки** JSVA4NNB8H6HNL32E1E  
<pb.ua/check>