

Рахунок-фактура №М/14/10/24 від 30.10.2024**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: надання медичних послуг за Колесника В.

№	Найменування послуги	К-ть	Ціна, грн	Сума, грн
1	Пакет медичних та реабілітаційних послуг "Нейрореабілітація"	7	5300,00	37100,00
2	Перебування в палаті інтенсивної терапії	7	1500,00	10500,00
3	Індивідуальний догляд пацієнта	7	1300,00	9100,00
Всього до оплати:				56700,00

Всього до оплати: п'ятдесят шість тисяч сімсот гривень, 00 копійок

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

Виписав:**Паньків М.Ю.**
адміністратор

Рахунок-фактура №М/14/10/24 від 15.10.2024

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

№	Найменування послуги	К-ть	Ціна, грн	Сума, грн
1	Пакет медичних та реабілітаційних послуг "Нейрореабілітація"	7	5300,00	37100,00
2	Перебування в палаті інтенсивної терапії	7	1500,00	10500,00
3	Індивідуальний догляд пацієнта	7	1300,00	9100,00
Всього до оплати:				56700,00

Всього до оплати: п'ятдесят шість тисяч сімсот гривень, 00 копійок

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

Виписала:

Калита А.Т.
адміністратор

Платіжна інструкція № 16

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

Сума **56 700.00** грн (п'ятдесят шість тисяч сімсот гривень 00 копійок)

Призначення платежу Сплата згідно Рахунок-фактура N?M/14/10/24 від 15.10.2024 за надання медичних послуг Колеснику В.В.

Підпис платника
14/10/2024
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 14/10/2024 18:24

Одержано банком 14/10/2024 18:24

Дата виконання 14/10/2024 18:24

Код для перевірки JSVHIDHE2UATAF8PM18
<pb.ua/check>

Платіжна інструкція № 19

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

Сума **56 700.00** грн (п'ятдесят шість тисяч сімсот гривень 00 копійок)

Призначення платежу оплата згідно Рахунок-фактура N?M/14/10/24 від 30.10.2024 за надання медичних послуг Колесник Валерію

Підпис платника
30/10/2024
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 30/10/2024 11:19

Одержано банком 30/10/2024 11:19

Дата виконання 30/10/2024 11:19

Код для перевірки JSV1UK27J3R2JGLEQI5
<pb.ua/check>

Рахунок-фактура №М/14/10/24 від 06.11.2024

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: надання медичних послуг за Колесника В.

№	Найменування послуги	К-ть	Ціна, грн	Сума, грн
1	Пакет медичних та реабілітаційних послуг "Нейрореабілітація"	7	5300,00	37100,00
2	Перебування в палаті інтенсивної терапії	7	1500,00	10500,00
3	Індивідуальний догляд пацієнта	7	1300,00	9100,00
Всього до оплати:				56700,00

Всього до оплати: п'ятдесят шість тисяч сімсот гривень, 00 копійок

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

Виписав:

Паньків М.Ю.
адміністратор

Рахунок-фактура №М/14/10/24 від 15.11.2024**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: надання медичних послуг за Колесника В.

№	Найменування послуги	К-ть	Ціна, грн	Сума, грн
1	Пакет медичних та реабілітаційних послуг "Нейрореабілітація"	7	5300,00	37100,00
2	Перебування в палаті інтенсивної терапії	7	1500,00	10500,00
3	Індивідуальний догляд пацієнта	7	1300,00	9100,00
Всього до оплати:				56700,00

Всього до оплати: п'ятдесят шість тисяч сімсот гривень, 00 копійок

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

Виписала:**Калита А.Т.**

керівник



Рахунок-фактура №М/14/10/24 від 22.11.2024**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

№	Найменування послуги	К-ть	Ціна, грн	Сума, грн
1	Пакет медичних та реабілітаційних послуг "Військовий"	30	4300,00	129000,00
2	Індивідуальний догляд пацієнта	30	1300,00	39000,00
			Залишок	2500,00
			Всього до оплати:	165500,00

Всього до оплати: сто шістдесят п'ять тисяч п'ятсот гривень, 00 копійок

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

Виписав:

Паньків МЮ
адміністратор

Платіжна інструкція № 24

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

Сума **165 500.00** грн (сто шістдесят п'ять тисяч п'ятсот гривень 00 копійок)

Призначення платежу за надання медичних послуг Колесник В. згідно рахунок-фактура NoM/14/10/24 від 22.11.2024

Підпис платника

22/11/2024

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 22/11/2024 11:19

Одержано банком 22/11/2024 11:19

Дата виконання 22/11/2024 11:19

Код для перевірки JSVLSTFOO4THPDSM0GT

<pb.ua/check>

Платіжна інструкція № 22

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

Сума **56 700.00** грн (п'ятдесят шість тисяч сімсот гривень 00 копійок)

Призначення платежу за надання медичних послуг Колесника В, згідно рахунок-фактура №М/14/10/24 від 15.11.2024

Підпис платника
15/11/2024
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 15/11/2024 23:50

Одержано банком 15/11/2024 23:50

Дата виконання 15/11/2024 23:50

Код для перевірки JSVT3PO7LQ8DNRS7RL
<pb.ua/check>

Платіжна інструкція № 20

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

Сума **56 700.00** грн (п'ятдесят шість тисяч сімсот гривень 00 копійок)

Призначення платежу Сплата за надання медичних послуг за Колесника В. згідно Рахунок-фактура N?M/14/10/24 від 06.11.2024

Підпис платника

06/11/2024
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 06/11/2024 11:38

Одержано банком 06/11/2024 11:38

Дата виконання 06/11/2024 11:38

Код для перевірки JSVLLT7CEGTUFGK2D7HK
<pb.ua/check>