

РАХУНОК-ФАКТУРА №1

04 січня 2022р

Постачальник **ФОП Когут Наталя Вікторівна**
 р/р № UA243220010000026008530000113 МФО 322001
 в ПАТ "Універсал Банк" м.Київ ІПН 3112117242

Платник **БФ «Відкриті долоні»**

Додаток

№ з/п	Найменування	Один. вимір	К-ть	Ціна	Сума
1	2	3	4	5	6
1	Інгалятор PARI Turbo BOY® SX	шт.	1	6000,00	6000,00
2	Небулайзер PARI LC SPRINT® Start (з червоною вставкою)	шт.	1	1100,00	1100,00
3	Небулайзер PARI LC SPRINT® Junior (з жовтою вставкою)	шт.	1	1100,00	1100,00
4	Опромінювач бактерицидний OVB 15P OZONE	шт.	1	675,00	675,00
Разом (прописом)				Разом	8875,00
Вісім тисяч вісімсот сімдесят п'ять гривень 00 коп.				ПДВ	—
				Разом з ПДВ	8875,00



ФОП Когут Н.В.

тел. +3 8 (068) 062-36-06, +3 8 (066) 815-76-50

web: www.medlife-plus.com, e-mail: 0680623606@ukr.net

"Інтернет-Банк"

ПЛАТІЖНЕ ДОРУЧЕННЯ № 5

від 05 січня 2022

0410001

Одержано банком

05 січня 2022

20

Платник: БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"

Код: 38662944

Банк платника

АТ "ПУМБ"

Дебет рах. №

UA42334851000000000026006621

Отримувач: ФОП Когут Наталія Вікторівна

Код: 3112117242

Банк отримувача

АТ "УНІВЕРСАЛ БАНК"

Кредит рах. №

UA243220010000026008530000113

8 875,00

Сума словами: вісім тисяч вісімсот сімдесят п'ять грн. 00 коп.

Призначення платежу:

Попередня оплата за медобладнання зг. рах. № 1 від 04.01.2022, без ПДВ

П8040804

ДР

М.П.

Підпис

Директор/Голова правління: Савченко Марія Валеріївна

АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО
"ПЕРШИЙ УКРАЇНСЬКИЙ НЕБАНКОВИЙ БАНК"

МФО 334851

6 Січ 2022

Проведено банком
yX42aH2sbDdNlUwzqpD
+SZ7Oxslu8cX
+pFbaCQ0RKEFOJHn1KSAhRZbs/r
mH00HW0SDDReqJ8cBJYNHweKR
QA==

*В 1-й копії, отримав 100 тиср грн з 10 коп
100,00 (одне тисяч со чм 00 коп)*

Савченко

Постачальник

ФОП Когут Наталія Вікторівна

05 січня 2022р

р/р № UA243220010000026008530000113 МФО 322001 в ПАТ "Універсал Банк" м.Київ

ПІН 3112117242

Кому: **БФ «Відкриті долоні»**

Через кого: _____

За довіреністю: _____

Підстава: Б.р.

№ з/п	Найменування	Один. вимір	К-ть	Ціна	Сума
1	2	3	4	5	6
1	Інгалятор PARI Turbo BOY® SX	шт.	1	6000,00	6000,00
2	Небулайзер PARI LC SPRINT® Start (з червоною вставкою)	шт.	1	1100,00	1100,00
3	Небулайзер PARI LC SPRINT® Junior (з жовтою вставкою)	шт.	1	1100,00	1100,00
4	Опроміювач бактерицидний OBB 15P OZONE	шт.	1	675,00	675,00
Разом (прописом)				Разом	8875,00
Вісім тисяч вісімсот сімдесят п'ять гривень 00 коп.				ПДВ	—
				Разом з ПДВ	8875,00

Місце складання: м. Харків

Здав



ФОП Когут Н.В.

Прийняв



*С. Г. Когут, одмані в сумі 8875,00 грн в разі
1100,00 суми гашаючої суми 7775,00 коп.*

(Signature)

Затверджую Директор
БФ «Відкриті долоні»
Савченко М.В.

Савченко

м. Київ

Дата 07.11.2019

Акт приймання-передачі благодійної допомоги в натуральній формі

Ми, що нижче підписалися Смірнова Тамара Іванівна від БФ «Відкриті Долоні»

та Чурнина Юлія Михайлівна

Підтверджуємо те, що БФ «Відкриті долоні» передав, а представник отримав (-ла) від БФ «Відкриті долоні» наступну допомогу:

№ з/п	Номенклатура	Од. виміру	Кількість	Ціна	Сума
1	Навушники Bose® QuietComfort (хбвн.) шт.		1	1100,00	1100,00
				Всього:	1100,00

Всього на суму: одна тисяча сто чотири сотні 00 коп.

В якості допомоги на лікування моєї дитини Чурнина Євгенія Михайлівна

Підставою отримання мною даної допомоги є:

Заява про допомогу

Я зобов'язуюсь використати надану мені допомогу на лікування моєї дитини.

ПІБ дитини: Чурнина Є.М.

Місце проживання:

область _____

район _____

місто (с.м.т., село) Київ

вулиця Галерія

дім 88 кв. 22

моб. тел. 0636005673

Набувач допомоги _____

Чурнина Ю.В. Представник ПІБ./підпис

Допомогу передав менеджер _____

Смірнова Т.І. /Посада ПІБ./підпис

28 січня 2022р

РАХУНОК-ФАКТУРА №38

Постачальник **ФОП Когут Наталія Вікторівна**
Р/р № UA243220010000026008530000113 МФО 322001
в ПАТ "Універсал Банк" м.Київ ІПН 3112117242

Платник **БФ «Відкриті долоні»**

Додаток

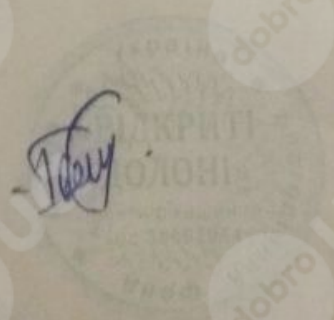
№ з/п	Найменування	Один. вимір	К-ть	Ціна	Сума
1	2	3	4	5	6
1	Інгалятор PARI Turbo BOY® SX	шт.	2	6000,00	12000,00
2	Небулайзер PARI LC SPRINT® (з синію вставкою)	шт.	3	1100,00	3300,00
3	Фільтр до інгалятору PARI BOY® SX	шт.	6	70,00	420,00
Разом (прописом)				Разом	15720,00
П'ятнадцять тисяч сімсот двадцять гривень 00 коп.				ПДВ	—
				Разом з ПДВ	15720,00



ФОП Когут Н.В.

тел. +3 8 (068) 062-36-06, +3 8 (066) 815-76-50

web: www.medlife-plus.com, e-mail: 0680623606@ukr.net



03.02.2022 21:24:27

"Інтернет-Банк"

ПЛАТІЖНЕ ДОРУЧЕННЯ № 46
від 28 січня 2022

0410001

Одержано банком
28 січня 2022

20

Платник: БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"

Код: 38662944

Банк платника
АТ "ПУМБ"

Дебет рах. №

UA42334851000000000026006621

15 720,00

Отримувач: ФОП Когут Наталія Вікторівна

Код: 3112117242

Банк отримувача

АТ "УНІВЕРСАЛ БАНК"

Кредит рах. №

UA243220010000026008530000113

Сума словами: п'ятнадцять тисяч сімсот двадцять грн. 00 коп.

П8040804

Призначення платежу:

Попередня оплата за медобладнання зг. рах. № 38 від 28.01.2022, без ПДВ

ДР

М.П.

Підпис

Директор/Голова правління: Савченко Марія Валеріївна

АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО
"ПЕРШИЙ УКРАЇНСЬКИЙ МІЖНАРОДНИЙ БАНК"

МФО 334851

28 Січ 2022

Проведено банком

VkDNmMqaSgCpvoHEMyxHbuBgKG
MZbASpdKLctDvyrZaYHHLWitqgwu
EvqdaK3T9IU/Tt13Haaz9Nm0aad/
7Sg==

*в 11.00 год, отримав в сумі 1487 грн в розрізі
2480,00 (свідами розрива вимпел грн. 00 коп.)*

31 січня 2022р

Постачальник

ФОП Когут Наталія Вікторівна

р/р № UA243220010000026008530000113 МФО 322001 в ПАТ "Універсал Банк" м.Київ

ПІН 3112117242

Кому: **БФ «Відкриті долоні»**

Через кого: _____

За довіреністю: _____

Підстава: Б.р.

№ з/п	Найменування	Один. вимір	К-ть	Ціна	Сума
1	2	3	4	5	6
1	Інгалятор PARI Turbo BOY® SX	шт.	2	6000,00	12000,00
2	Небулайзер PARI LC SPRINT® (з синію вставкою)	шт.	3	1100,00	3300,00
3	Фільтр до інгалятора PARI BOY® SX	шт.	6	70,00	420,00
Разом (прописом)				Разом	15720,00
П'ятнадцять тисяч сімсот двадцять гривень 00 коп.				ПДВ	—
				Разом з ПДВ	15720,00

Місце складання: м. Харків

Здав

Прийняв



ФОП Когут Н.В.



От.г. нами прийняв суму 456 в сумі 2480,00 (сві тили грошова відмова грн. 00 коп.)

Когут

Затверджую Директор
БФ «Відкриті долоні»
Савченко М.В.

м. Київ

Дата 31.01.2019

Акт приймання-передачі благодійної допомоги в натуральній формі

Ми, що нижче підписалися Смірнова Тамара Іванівна від БФ «Відкриті Долоні»
та Шанова Юлія Александрівна
Підтверджуємо те, що БФ «Відкриті долоні» передав, а представник отримав (-ла) від БФ
«Відкриті долоні» наступну допомогу:

№ з/п	Номенклатура	Од. виміру	Кількість	Ціна	Сума
1	Робочий лист звітний шк		1	1100,00	1100,00
				Всього:	1100,00

Всього на суму: одна тисяча сто грн. 00 коп.

В якості допомоги на лікування моєї дитини Шанова Марія Рівич,

Підставою отримання мною даної допомоги є:

Заява про допомогу

Я зобов'язуюсь використати надану мені допомогу на лікування моєї дитини.

ПІБ дитини: Шанова М.Р.,

Місце проживання:

область Волинська

район _____

місто (с.м.т., село) Трибухів

вулиця Сча.сва

дім 36 кв. _____

моб. тел. 0664572037

Набувач допомоги Шанова Ю.О.

Представник ПІБ./підпис

Допомогу передав менеджер

Смірнова Т.І.

/Посада ПІБ/підпис

Затверджую Директор
БФ «Відкриті долоні»
Савченко М.В.

м. Київ

Дата 31.07.2014р.

Акт приймання-передачі благодійної допомоги в натуральній формі

Ми, що нижче підписалися Смірнова Тамара Іванівна від БФ «Відкриті Долоні»

та Матвієв Кирило Кирилович

Підтверджуємо те, що БФ «Відкриті долоні» передав, а представник отримав (-ла) від БФ «Відкриті долоні» наступну допомогу:

№ з/п	Номенклатура	Од. виміру	Кількість	Ціна	Сума
1	Робоча за інтеграцію Роті Вуд	шт.	4	70,00	280,00
				Всього:	280,00

Всього на суму: двісті вісімдесят чотирьох грн. 00 коп.

В якості допомоги на лікування моєї дитини Богдан Тимі Тимча

Підставою отримання мною даної допомоги є:

Заява про допомогу

Я зобов'язуюсь використати надану мені допомогу на лікування моєї дитини.

ПІБ дитини: Богдан Т.Т.

Місце проживання:

область _____

район _____

місто (с.м.т., село) Київ

вулиця Зарнівська Слобода

дім 16а кв. 515

моб. тел. 067718948

Набувач допомоги Матвієв В.В. /Представник ПІБ./підпис

Допомогу передав менеджер Смірнова Т.І. /Посада ПІБ/підпис

РАХУНОК-ФАКТУРА № 17

24 березня 2022р

Постачальник **ФОП Когут Петро Олексійович**
 р/р № UA083220010000026002001388241 ПІН 3108718230
 МФО 322001 в ПАТ "Універсал Банк" м.Київ

Платник **БФ «Відкриті долоні»**

Додаток

№ з/п	Найменування	Один. вимір	К-ть	Ціна	Сума
1	2	3	4	5	6
1	Інгалятор PARI Turbo BOY® SX	шт.	2	6000,00	12000,00
2	Дихальний тренажер PARI O-PEP	шт.	1	1100,00	1100,00
3	Небулайзер PARI LC SPRINT® (з синію вставкою)	шт.	13	1000,00	13000,00
4	Небулайзер PARI LC SPRINT® Start	шт.	2	1100,00	2200,00
5	Інгалятор Flaem Nuova Wi.Neb Go	шт.	2	7700,00	15400,00
				Разом	43700,00
				ПДВ	—
				Разом з ПДВ	43700,00

Результат (процент)

Сорок три тисячі сімсот гривень 00 коп.



ФОП Когут П.О.

тел. +3 8 (068) 062-36-06, +3 8 (066) 815-76-50

web: www.medlife-plus.com, e-mail: 0680623606@ukr.net

ПЛАТІЖНЕ ДОРУЧЕННЯ № 173

від 24 березня 2022

0410001

Одержано Банком

24 березня 2022

20

Платник: БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"

38562944

Платника

"ПУМБ"

Дебет рах. №

UA42334851000000000026006621

Отримувач: ФОП Когут Петро Олексійович

3108718230

Отримувача

"УНІВЕРСАЛ БАНК"

Кредит рах. №

UA083220010000026002001388241

43 700,00

Словами: сорок три тисячі сімсот грн. 00 коп.

Назначення платежу:

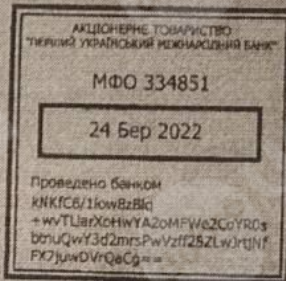
Передня оплата за медичне обладнання зг. рах. № 17 від 24 березня 2022 р. без ПДВ

П8040804

М.П.

Підпис

Директор/Голова правління: Савченко Марія Валерівна



Проведено банком
 KKKFC6/1owBzBld
 +wTlLarXcHWYA2oMFW6ZCoYR0s
 bbnUQwY3d2mrsPwVzlf25ZLw0rttNF
 PKJjwDVrQeCg==

в 8-7. кошик, отриманий від ФОП МБФ (кошик в 8-7. кошик) 1000,00 (тисяч тисяч грн. 00 коп.)

Викраденому вранці!
 [Signature]

Постачальник

ФОП Когут Петро Олексійович

НАКЛАДНА №17

24 березня 2022р

р/р № UA083220010000026002001388241 МФО 322001 в ПАТ "Універсал Банк" м.Київ

ПІН 3108718230

Кому: **БФ «Відкриті долоні»**

Через кого: _____

За довіреністю: _____

Підстава: Б.р.

№ з/п	Найменування	Один. вимір	К-ть	Ціна	Сума
1	2	3	4	5	6
1	Інгалятор PARI Turbo BOY® SX	шт.	2	6000,00	12000,00
2	Дихальний тренажер PARI O-PEP	шт.	1	1100,00	1100,00
3	Небулайзер PARI LC SPRINT® (з синію вставкою)	шт.	13	1100,00	13000,00
4	Небулайзер PARI LC SPRINT® Start	шт.	2	1100,00	2200,00
5	Інгалятор Flaem Nuova Wi.Neb Go	шт.	2	7700,00	15400,00
Разом (прописом)				Разом	43700,00
<u>Сорок три тисячі сімсот гривень 00 коп.</u>				ПДВ	—
				Разом з ПДВ	43700,00

Місце складання: м. Харків

Здав



ФОП Когут П.О.

Прийняв



В.Г.Т. коштом відомості су по м.Київ укл в розмірі 1000,00 суми плати (чи 00 коп.)



Затверджую Директор
БФ «Відкриті долоні»
Савченко М.В.

Дата 24.03.2022р.

м. Київ

Акт приймання-передачі благодійної допомоги в натуральній формі

Ми, що нижче підписалися Смірнова Тамара Іванівна від БФ «Відкриті Долоні»
та Холод Катерина Антонівна

Підтверджуємо те, що БФ «Відкриті долоні» передав, а набувач отримав (-ла) від БФ
«Відкриті долоні» наступну допомогу:

№ з/п	Номенклатура	Од. виміру	Кількість	Ціна	Сума
1	Навушник Par II Sprint (синій)	шт	1	1000,00	1000,00
				Всього:	1000,00

Всього на суму: одна тисяча грн. 00 коп.

В якості допомоги на лікування моєї дитини Надя Тарасівна

Підставою отримання мною даної допомоги є:

Заява про допомогу

Я зобов'язуюсь використати надану мені допомогу для моєї дитини.

ПІБ дитини: Холод Т.О.

Місце проживання:

область _____

район _____

місто (с.м.т., село) Київ

вулиця Терська

дім 13 кв. 9

моб. тел. 0671431314

Набувач допомоги Холод Н.А. Холод ПІБ/ підпис

Допомогу передав менеджер Смірнова Т. І. /Посада ПІБ/ підпис

РАХУНОК-ФАКТУРА № 61**24 травня 2022р**

Постачальник **ФОП Когут Петро Олексійович**
 р/р № UA083220010000026002001388241 ІПН 3108718230
 МФО 322001 в ПАТ "Універсал Банк" м.Київ

Платник **БФ «Відкриті долоні»**

Додаток

№ з/п	Найменування	Один. вимір	К-ть	Ціна	Сума
1	2	3	4	5	6
1	Небулайзер PARI LC SPRINT® (з синію вставкою)	шт.	4	1250,00	5000,00
Разом (прописом)				Разом	5000,00
П'ять тисяч гривень 00 коп.				ПДВ	—
				Разом з ПДВ	5000,00



ФОП Когут П.О.

тел. +3 8 (068) 062-86-06, +3 8 (066) 815-76-50
 web: www.medlife-plus.com, e-mail: 0680623606@ukr.net

Handwritten signature

ПЛАТІЖНЕ ДОРУЧЕННЯ № 248

від 24 травня 2022

0410001

Одержано банком

26 травня 2022

_____20__

Платник: БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"

Код: 38662944

Банк платника

АТ "ПУМБ"

Дебет рах. №

UA42334851000000000026006621

Отримувач: ФОП Когут Петро Олексійович

Код: 3108718230

Банк отримувача

АТ "УНІВЕРСАЛ БАНК"

Кредит рах. №

UA083220010000026002001388241

5 000,00

Сума словами: п'ять тисяч грн. 00 коп.

Призначення платежу:

Попередня оплата за медичне обладнання зг. рах. № 61 від 24 травня 2022р, без ПДВ

ДР _____

М.П.

Підпис

Директор/Голова правління: Савченко Марія Валеріївна

АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО
"ТРЕТІЙ УКРАЇНСЬКИЙ МІЖНАРОДНИЙ БАНК"

МФО 334851

27 Тра 2022 09:03

Проведено банком
PYtV7FQC7uCqtVp2WRkbNcTNmQ
72w9loCidJquKOW9Ik4ep9yTv00j9
T4+Y0YQWGG0j5WvLgJzJMRwUH
Y3ydA==

27 травня 2022р

Постачальник

ФОП Когут Петро Олексійович

р/р № UA083220010000026002001388241 МФО 322001 в ПАТ "Універсал Банк" м.Київ

ПІН 3108718230

Кому: **БФ «Відкриті долоні»**

Через кого: _____

За довіреністю: _____

Підстава: Б.р.

№ з/п	Найменування	Один. вимір	К-ть	Ціна	Сума
1	2	3	4	5	6
1	Небулайзер PARI LC SPRINT® (з синію вставкою)	шт.	4	1250,00	5000,00
Разом (прописом)				Разом	5000,00
П'ять тисяч гривень 00 коп.				ПДВ	—
				Разом з ПДВ	5000,00

Місце складання: м. Харків

Здав

Прийняв



ФОП Когут П.О.



Handwritten signature

Затверджую Директор
БФ «Відкриті долоні»
Савченко М.В.

Дата 27.05.2022 р.

м. Київ

Акт приймання-передачі благодійної допомоги в натуральній формі

Ми, що нижче підписалися Смірнова Тамара Іванівна від БФ «Відкриті Долоні»
та Мотошкова Анастасія Віталіївна

Підтверджуємо те, що БФ «Відкриті долоні» передав, а представник отримав (-ла) від БФ
«Відкриті долоні» наступну допомогу:

№ з/п	Номенклатура	Од. виміру	Кількість	Ціна	Сума
1	Небулайзер PARI LC SPRINT (синій)	шт.	2	1250,00	2500,00
				Всього:	2500,00

Всього на суму: дві тисячі п'ятсот грн. 00 копійок

Підставою отримання мною даної допомоги є:

заява про допомогу

Я зобов'язуюсь використати надану мені допомогу на моє лікування

ПІБ набувача: Мотошкова Анастасія Віталіївна

Місце проживання:

область Харківська

район Індустріальний

місто (с.м.т., село) Харків

вулиця Косарева

дім 33 кв. 8

моб. тел. 0501899225

Набувач допомоги Мотошкова А.В. / ПІБ/ підпис

Допомогу передав менеджер Смірнова Т. І. / ПІБ/ підпис

Затверджую Директор
БФ «Відкриті долоні»
Савченко М.В.

Дата 27.05.2022 р.

м. Київ

Акт приймання-передачі благодійної допомоги в натуральній формі

Ми, що нижче підписалися Смірнова Тамара Іванівна від БФ «Відкриті Долоні»
та Русан Інна Георгіївна

Підтверджуємо те, що БФ «Відкриті долоні» передав, а представник отримав (-ла) від БФ
«Відкриті долоні» наступну допомогу:

№ з/п	Номенклатура	Од. виміру	Кількість	Ціна	Сума
1	Небулайзер PARI LC SPRINT (синій)	шт.	1	1250,00	1250,00
				Всього:	1250,00

Всього на суму: одна тисяча двісті п'ятдесят грн. 00 копійок

В якості допомоги на лікування моєї дитини Русана Маріана Олександровича,

Підставою отримання мною даної допомоги є:

Заява про допомогу

Я зобов'язуюсь використати надану мені допомогу для моєї дитини.

ПІБ дитини: Русан Маріан Олександрович

Місце проживання:

область Одеська

район Узунівський

місто (с.м.т., село) с. Новосільське

вулиця Ш. Кокош 55

дім _____ кв. _____

моб. тел. 0985462776

Набувач допомоги Русан І.Г.

ПІБ/підпис

Русан І.Г.

Допомогу передав менеджер Смірнова Т. І.

/Посада ПІБ/підпис

Савченко М.В.

Затверджую Директор
БФ «Відкриті долоні»
Савченко М.В.

Дата 27.05.2022 р.

м. Київ

Акт приймання-передачі благодійної допомоги в натуральній формі

Ми, що нижче підписалися Смірнова Тамара Іванівна від БФ «Відкриті Долоні»
та Косякова Сніжана Сергіївна

Підтверджуємо те, що БФ «Відкриті долоні» передав, а представник отримав (-ла) від БФ «Відкриті долоні» наступну допомогу:

№ з/п	Номенклатура	Од. виміру	Кількість	Ціна	Сума
1	Інгалятор PARI TURBO BOY	шт.	1	6000,00	6000,00
2	Небулайзер PARI LC SPRINT (синій)	шт.	1	1250,00	1250,00
Всього:					7250,00

Всього на суму: сім тисяч двісті п'ятдесят грн. 00 копійок

В якості допомоги на лікування моєї дитини Ольшівської Крістини Валентинівни,

Підставою отримання мною даної допомоги є:

Заява про допомогу

Я зобов'язуюсь використати надану мені допомогу для моєї дитини.

ПІБ дитини: Ольшівська К. В.

Місце проживання:

область Одеська

район

місто (с.м.т., село) Тиллороз - Дніздрівський

вулиця Соціалістична

дім 27 кв. 15

моб. тел. 067 868 9106

Набувач допомоги Косякова С.С. ПІБ/підпис

Допомогу передав менеджер Смірнова Т. І. /Посада ПІБ/підпис

В 1.7. копії, отримав від БО МБФ 485 в розмірі
1250,00 (одна тисяча двісті п'ятдесят грн. 00 коп.)

[Handwritten signature]