

РАХУНОК-ФАКТУРА №130

07 квітня 2023р

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

Платник **БФ «Відкриті долоні»**

Додаток

№ з/п	Найменування	Один. вимір	К-ть	Ціна	Сума
	2	3	4	5	6
1	Інгалятор PARI BOY ®Pro	шт.	1	9500,00	9500,00
Разом (прописом)				Разом	9500,00
Дев'ять тисяч п'ятсот гривень 00 коп.				ПДВ	—
				Разом з ПДВ	9500,00

**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



ПЛАТІЖНА ІНСТРУКЦІЯ № 141

"07" квітня 2023 р.
Дата складання_____ 20__ р.
Дата валютування

Платник	БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"		
Код платника	38662944	Рахунок платника	UA423348510000000000026006621
Надавач платіжних послуг платника	АТ "ПУМБ"		
Фактичний платник			
Код фактичного платника			
Отримувач	ФОП Когут Петро Олексійович		
Код отримувача	3108718230	Рахунок отримувача	UA083220010000026002001388241
Надавач платіжних послуг отримувача	АТ "УНІВЕРСАЛ БАНК"		
Фактичний отримувач			
Код фактичного отримувача			
Сума	9 500,00		
Сума словами	дев'ять тисяч п'ятсот грн. 00 коп.		
Призначення платежу	Попередня оплата за медичне обладнання зг. рах. № 130 від 07 квітня 2023 р, без ПДВ		

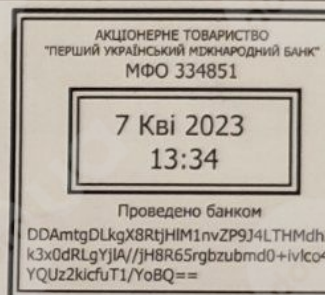
Директор/Голова правління: Савченко Марія Валеріївна

М.П. платника

Підписи платника

"07" квітня 2023 р. 13:29
Дата та час отримання"07" квітня 2023 р. 13:34
Дата та час прийняття до виконання"07" квітня 2023 р.
Дата виконання

Додаткові реквізити



Підпис надавача платіжних послуг

Постачальник

ФОП Когут Петро Олексійович

НАКЛАДНА №130

07 квітня 2023р

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 BOY ®Pro	шт.	1	9500,00	9500,00
Разом (прописом)				Разом	9500,00
Дев'ять тисяч п'ятсот гривень 00 коп.				ПДВ	—
				Разом з ПДВ	9500,00

Місце складання: м. Харків

Здав

Прийняв



ФОП Когут П.О.



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

Дата 10.04.2023 р.

м. Київ

Акт приймання-передачі благодійної допомоги в натуральній формі

Ми, що нижче підписалися Смірнова Тамара Іванівна від БФ «Відкриті Долоні» та Буймістрюк Катерина Василівна
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 BOY Pro	шт.	1	9500,00	9500,00
				Всього:	9500,00

Всього на суму: дев'ять тисяч п'ятсот грн. 00 копійок

В якості допомоги на лікування моєї дитини Буймістрюк Софії Олександрівни,
Підставою отримання мною даної допомоги є:

Заява про допомогу

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

ПІБ дитини: Буймістрюк Софія Олександрівна

Місце проживання:

область Чернівецька

район Дністрівський

місто (с.м.т., село) Іванівці

вулиця Шкільна

дім 11 кв.

моб. тел. 0968568043

Набувач допомоги Буймістрюк К.В.

ПІБ/підпис [підпис]

Допомогу передав менеджер Смірнова Т. І.

/Посада ПІБ/підпис



РАХУНОК-ФАКТУРА №178

21 червня 2023р

Постачальник **ФОП Когут Петро Олексійович**

р/р № UA083220010000026002001388241 МФО
322001

в ПАТ “Універсал Банк” м.Київ ІПН 3108718230

Платник **БФ «Відкриті долоні»**

Додаток

№ з/п	Найменування	Один. вимір	К-ть	Ціна	Сума
1	2	3	4	5	6
1	Спейсер VORTEX	шт.	1	1500,00	1500,00
2	Маска дитяча PARI	шт.	1	350,00	350,00
Разом (прописом)				Разом	1850,00
Одна тисяча вісімсот п'ятдесят гривень 00 коп.				ПДВ	—
				Разом з ПДВ	1850,00



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



ПЛАТІЖНА ІНСТРУКЦІЯ № 237

"21" червня 2023 р.
Дата складання

_____ 20__ р
Дата валютування

Платник	БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"		
Код платника	38662944	Рахунок платника	UA423348510000000000026006621
Надавач платіжних послуг платника	АТ "ПУМБ"		
Фактичний платник			
Код фактичного платника			
Отримувач	ФОП Когут Петро Олексійович		
Код отримувача	3108718230	Рахунок отримувача	UA083220010000026002001388241
Надавач платіжних послуг отримувача	АТ "УНІВЕРСАЛ БАНК"		
Фактичний отримувач			
Код фактичного отримувача			
Сума	1 850,00		
Сума словами	одна тисяча вісімсот п'ятдесят грн. 00 коп.		
Призначення платежу	Попередня оплата за медичне обладнання зг. рах. № 178 від 21 червня 2023 р, без ПДВ		

Директор/Голова правління: Савченко Марія Валеріївна

Підписи платника

М.П. платника

"21" червня 2023 р. 16:05
Дата та час отримання

"21" червня 2023 р. 16:09
Дата та час прийняття до виконання

"21" червня 2023 р.
Дата виконання

Додаткові реквізити

АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО
"ПЕРШИЙ УКРАЇНСЬКИЙ МІЖНАРОДНИЙ БАНК"
МФО 334851

**21 Чер 2023
16:09**

Проведено банком
31GhVKc9sEitBd3Hr8LDHj7+U7p9O
+eUN3H0s2UW8pKJ24gTuq9bQ3KCwLTF
fgFuFILR6Hhz0mjtQhESuQferQ==

Підпис надавача платіжних послуг



Постачальник
ФОП Когут Петро Олексійович

НАКЛАДНА №178

21 червня 2023р

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	Спйсер VORTEX	шт.	1	1500,00	1500,00
2	Маска дитяча PARI	шт.	1	350,00	350,00
Разом (прописом)				Разом	1850,00
Одна тисяча вісімсот п'ятдесят гривень 00 коп.				ПДВ	—
				Разом з ПДВ	1850,00

Місце складання: м. Харків

Здав

Прийняв



ФОП Когут Н.В.



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

Дата 5.07.2023р

м. Київ

Акт приймання-передачі благодійної допомоги в натуральній формі

Ми, що нижче підписалися Смірнова Тамара Іванівна від БФ «Відкриті Долони»
та Мостова Ольга Олександрівна
Підтверджуємо те, що БФ «Відкриті долони» передав, а представник отримав (-ла) від БФ
«Відкриті долони» наступну допомогу:

№ з/п	Номенклатура	Од. виміру	Кількість	Ціна	Сума
1	Спейсер Вортекс	шт.	1	1500,00	1500,00
2	Маска дитяча Парі	шт.	1	350,00	350,00
3	Превенар 13 сусп. 1 доза 0,5 мл №1	шт.	1	2444,95	2444,95
				Всього:	4294,95

Всього на суму: чотири тисячі двісті дев'яносто чотири грн. 95 копійок

В якості допомоги на лікування моєї дитини Мостового Максима Євгеновича,
Підставою отримання мною даної допомоги є:

Заява про допомогу

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

ПІБ дитини: Мостовий Максим Євгенович

Місце проживання:

область Дніпровська

район Дніпровський

місто (с.м.т., село) снт Салоне

вулиця Чуєнко

дім 582 кв.

моб. тел. 068-874-586-4

Набувач допомоги Мостова О.О. /Представник ПІБ./підпис

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

ТОВ РУАН Солоне, вул.Гагаріна, 30-Б
р/р: UA66 3057 4900 0000 2600 3306 1170 1

09117, Київська обл., Білоцерківський р-н, м.Біла Церква,
вул.Героїв Небесної сотні, буд.2, оф.406

МФО: 305749

37732643

Код ЄДРПОУ

Платник: БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"
Адреса: 04655, м.Київ, ВУЛИЦЯ ПОЛЯРНА,
будинок 20, офіс 311
р/р: МФО:

Рахунок-фактура № 765962/28.06.2023/3

від 28.06.2023

Оплатити до: 28.06.2023

№	Назва лікарського засобу	Виробник	Один. вимір.	Кількість	Ціна без ПДВ, грн	Сума без ПДВ, грн
1	Превенар 13 сусп. д/ін. 1доза 0,5 мл №1 -т° 7% ПДВ	Pfizer Inc. (США)	уп	1	2285,00	2285,00

Всього: 2285,00

у т.ч. ПДВ: 159,95

Всього з ПДВ: 2444,95

Сума з ПДВ: 2444,95

Призначення платежу для сплати данного рахунку:

765962 / 30009083 / Сплата за товар зг. Рахунку № 765962/28.06.2023/3

від 28.06.2023

В т.ч. ПДВ 159,95

Документ склав:

Коваленко
Актива № 76
ЄДРПОУ 37732643
ПРИ ДОКУМЕНТІВ

Товар видав:

Лиса

Товар отримав:



"Клієнт-Банк"

ПЛАТІЖНА ІНСТРУКЦІЯ № 245

"05" липня 2023 р.
Дата складання' ' 20__р
Дата валютування

Платник	БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"		
Код платника	38662944	Рахунок платника	UA42334851000000000026006621
Надавач платіжних послуг платника	АТ "ПУМБ"		
Фактичний платник			
Код фактичного платника			
Отримувач	ТОВ РУАН		
Код отримувача	37732643	Рахунок отримувача	UA663057490000002600330611701
Надавач платіжних послуг отримувача	АТ "БАНК КРЕДИТ ДНІПРО"		
Фактичний отримувач			
Код фактичного отримувача			
Сума	2 444,95		
Сума словами	дві тисячі чотириста сорок чотири грн. 95 коп.		
Призначення платежу	Попередня оплата за товар зг. рах. № 765962/28.06.2023/3 від 28.06.2023, у т.ч. ПДВ 7% = 159,95 грн.		

Директор/Голова правління: Савченко Марія Валеріївна

М.П. платника

Підписи платника

"05" липня 2023 р. 16:43
Дата та час отримання

"05" липня 2023 р. 16:48
Дата та час прийняття до виконання

"05" липня 2023 р.
Дата виконання

Додаткові реквізити

АКЦІОНЕРНЕ ТОВАРИСТВО "ПЕРШИЙ УКРАЇНСЬКИЙ МІЖНАРОДНИЙ БАНК" МФО 334851
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px;"> 5 Лип 2023 16:48 </div>
Проведено банком 5qLB8wzAu4bhN1WmO4tGeiDjigs9PjuX8 4nE/gIK4gxQhBR9WfWSkKiq25EAobmINw PNwINI0Qpi6vH8mcIIA==

Підпис надавача платіжних послуг



Постачальник: ТОВ РУАН Солоне, вул.Гагаріна, 30-Б

09117, Київська обл., Білоцерківський р-н, м.Біла Церква, вул.Героїв Небесної сотні, буд.2, оф.406

ПАТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО» , р/р: UA66 3057 4900 , МФО: 305749 , ЕДРПГУ: 37732643
0000 2600 3306
1170 1

Отримувач: БФ "ВІДКРИТІ ДОЛОНІ"

04655, м.Київ, ВУЛИЦЯ ПОЛЯРНА, будинок 20, офіс 311

1

Видаткова накладна № 765962 від 05.07.2023
/28.06.
2023/3

№	Назва	Виробник	Серія	Штрих Код товару	Кількість	Один. вимір.	Ціна з ПДВ	Сума з ПДВ
1	Превенар 13 сусп. д/ін. Ідоза 0,5 мл №1 -т°	Pfizer Inc. (США)	GH6097	403454100969 3	1	уп	2444,95	2444,95

Сума з ПДВ: 2444,95 (Дві тисячі чотириста сорок чотири грн. 95 коп.)

2444,95

у т.ч. ПДВ: 159,95

Відпустив:

Коваль О.А.



Одержав:



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

Дата 5.07.2023р

м. Київ

Акт приймання-передачі благодійної допомоги в натуральній формі

Ми, що нижче підписалися Смірнова Тамара Іванівна від БФ «Відкриті Долони» та Мостова Ольга Олександрівна
Підтверджуємо те, що БФ «Відкриті долони» передав, а представник отримав (-ла) від БФ «Відкриті долони» наступну допомогу:

№ з/п	Номенклатура	Од. виміру	Кількість	Ціна	Сума
1	Спейсер Вортекс	шт.	1	1500,00	1500,00
2	Маска дитяча Парі	шт.	1	350,00	350,00
3	Превенар 13 сусп. 1 доза 0,5 мл №1	шт.	1	2444,95	2444,95
				Всього:	4294,95

Всього на суму: чотири тисячі двісті дев'яносто чотири грн. 95 копійок

В якості допомоги на лікування моєї дитини Мостового Максима Євгеновича,
Підставою отримання мною даної допомоги є:

Заява про допомогу

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

ПІБ дитини: Мостовий Максим Євгенович

Місце проживання:

область Дніпровська

район Дніпровський

місто (с.м.т., село) с.м.т. Салоне

вулиця Чуєнко

дім 582 кв.

моб. тел. 068-874-586-4

Набувач допомоги Мостова О.О. /Представник ПІБ./підпис

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