

Увага! Оплата цього рахунку означає погодження з умовами поставки товарів. Повідомлення про оплату є обов'язковим, в іншому випадку не гарантується наявність товарів на складі. Товар відпускається за фактом надходження коштів на п/р Постачальника, самовивозом, за наявності довіреності та паспорта.

Зразок заповнення платіжного доручення

Отримувач **ТОВ «МІЖНАРОДНИЙ ЦЕНТР РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА НЕЙРОФІЗІОЛОГІЇ»**

Код **44882108**

Банк отримувача

КРЕДИТ рах. №

АТ ПУМБ

UA163348510000000026008181000

Рахунок на оплату № 915 від 15 листопада 2023 р.

Постачальник: **ТОВ «МІЖНАРОДНИЙ ЦЕНТР РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА НЕЙРОФІЗІОЛОГІЇ»**

п/р UA163348510000000026008181000 у банку АТ ПУМБ,
04128, Україна, м.Київ, Щербаківського Данила, будинок № 57Г,
код за ЄДРПОУ 44882108, ІПН 448821026599

Покупець: **КИЯН БО БФ**

Договір: № 19/07/22 від 19.07.2022р., для лікування дитини з інвалідністю Хоруш Матвій
Павлович

№	Товари (роботи, послуги)	Кіл-сть	Од.	Ціна без ПДВ	Сума без ПДВ
1	Консультація дитячого невролога	1	послуга	800,00	800,00
2	Електроенцефалографія	1	послуга	850,00	850,00
3	АВА-терапія	3	послуга	900,00	2 700,00
4	Заняття з ерготерапевтом	12	послуга	700,00	8 400,00
5	Логопедичне заняття	9	послуга	550,00	4 950,00
6	Заняття з корекційним педагогом 30 хв.	12	послуга	550,00	6 600,00
7	Лазеротерапія, фотобіомодуляція (1 анатомічна зона)	11	послуга	500,00	5 500,00
8	Консультація ерготерапевта	1	послуга	700,00	700,00
9	Сенсорна інтеграція	6	послуга	750,00	4 500,00

Всього: **35 000,00**

Сума ПДВ: **0,00**

Всього із ПДВ: **35 000,00**

Всього найменувань 9, на суму 35 000,00 УАН.
Тридцять п'ять тисяч гривень 00 копійок
У т.ч. ПДВ: Нуль гривень 00 копійок

Виписав(



ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор
ТОВ «МІЖНАРОДНИЙ ЦЕНТР РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА НЕЙРОФІЗІОЛОГІЇ»

Левицька К.В. 44882108

ЗАТВЕРДЖУЮ

Директор
КИЯН БО БФ

Чередниченко В.М.

АКТ надання послуг № 1139 від 24 листопада 2023 р.

Ми, що нижче підписалися, представник Замовника КИЯН БО БФ, з одного боку, і представник Виконавця ТОВ «МІЖНАРОДНИЙ ЦЕНТР РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА НЕЙРОФІЗІОЛОГІЇ», з іншого боку, склали цей акт про те, що на підставі наведених документів:

Договір: Договір: № 19/07/22 від 19.07.2022р., для лікування дитини з інвалідністю Хоруш Матвій Павлович

Розр. док.: Рахунок на оплату покупцю № 915 від 15 листопада 2023

Виконавцем були виконані наступні роботи (надані такі послуги):

№	Найменування робіт, послуг	Кіл-сть	Од.	Ціна без ПДВ	Сума без ПДВ
1	Консультація дитячого невролога	1	послуга	800,00	800,00
2	Електроенцефалографія	1	послуга	850,00	850,00
3	АВА-терапія	3	послуга	900,00	2 700,00
4	Заняття з ерготерапевтом	12	послуга	700,00	8 400,00
5	Логопедичне заняття	9	послуга	550,00	4 950,00
6	Заняття з корекційним педагогом 30 хв.	12	послуга	550,00	6 600,00
7	Лазеротерапія, фотобіомодуляція (1 анатомічна зона)	11	послуга	500,00	5 500,00
8	Консультація ерготерапевта	1	послуга	700,00	700,00
9	Сенсорна інтеграція	6	послуга	750,00	4 500,00

Всього: 35 000,00

Сума ПДВ: 0,00

Всього із ПДВ: 35 000,00

Загальна вартість робіт (послуг) склала без ПДВ Тридцять п'ять тисяч гривень 00 копійок, ПДВ Нуль гривень 00 копійок, загальна вартість робіт (послуг) із ПДВ Тридцять п'ять тисяч гривень 00 копійок. Замовник претензії по об'єму, якості та строкам виконання робіт (надання послуг) не має.

Від Виконавця

Від Замовника

* Відповідальний за здійснення господарської операції і правильність її оформлення

24.11.2023

ТОВ «МІЖНАРОДНИЙ ЦЕНТР РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА НЕЙРОФІЗІОЛОГІЇ»,
код за ЄДРПОУ 44882108,
ІПН 448821026599,
п/р UA163348510000000026008181000 у банку
АТ ПУМБ,
04128, Україна, м.Київ, Щербаківського Данила,
будинки № 57Г

24.11.2023

КИЯН БО БФ

Дата складання 24.11.2023
Дата валютування

Платіжна інструкція N 3682

Одержано банком
24 листопада 2023р.
17:46:00

Платник БФ КИЯН БО
Код платника 41302612

Надавач платіжних послуг платника АТ КБ "ПРИВАТБАНК"

Рахунок платника

СУМА

UA223052990000026002046805538

Отримувач ТОВ, "МІЖНАРОДНИЙ ЦЕНТР РЕАБІЛІТАЦІЇ ТА НЕЙРОФІЗІОЛОГІЇ

Код отримувача 44882108

Рахунок отримувача

35000,00

Надавач платіжних послуг отримувача АТ "ПУМБ"

UA163348510000000026008181000

Сума словами

Тридцять п'ять тисяч грн 00 коп

Призначення платежу

ОПЛАТА ЗА МЕДИЧНІ ПОСЛУГИ ДЛЯ ХОРУШ МАТВІЯ ЗГІДНО РАХУНКУ № 915 ВІД 15.11.2023 РОКУ Без ПДВ.

М.П.



Підпис надавача платіжних послуг

Дата виконання
24.11.2023 17:46:00