

Внимание! Счет действителен до 13.11.2019. Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.
Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе.
Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

Образец заполнения платежного поручения

БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г. ИРКУТСК		БИК	042520607
		Сч. №	30101810900000000607
Банк получателя		Сч. №	40702810918310102303
ИНН 3811110095	КПП 381101001		
ООО "МедРесурс-М"			
Получатель			
Оплата по реализации товаров и услуг №ЦБ-2890			
Назначение платежа			

Счет на оплату № ЦБ-2890 от 14 октября 2019 г.

Поставщик: ООО "МедРесурс-М", ИНН 3811110095, КПП 381101001, 664081, Иркутская обл, Иркутск г, Иркутской 30 Дивизии ул, дом № 7, оф. 71, тел.: 83952504295

Покупатель: Иркутск, ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, Иркутск, ул. Ярославского, 300, тел.: 3952-443130, 502-490

Основание: Договор № 165-19

№	Товары (работы, услуги)	Количество	Цена	Сумма
1	Маска 3-х слойная на резинках в п/э голуб. 100/2500/кор. ООО Маска Россия /2/ (ФСР 2010/08512)	1 500 шт	✓ 0,85	1 275,00
Итого:				1 275,00
Без налога (НДС)				-

Всего наименований 1, на сумму 1 275,00 RUB

Одна тысяча двести семьдесят пять рублей 00 копеек

Руководитель

Кельманова Т.Г.

расшифровка подписи

Бухгалтер

Кельманова Т.Г.

расшифровка подписи

Менеджер

расшифровка подписи

гор. 165-19
от 24.09.19

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8
Ж.В. ЕСЕВА
18.10.2019г

15 ОКТ 2019

ГЛАВНАЯ МЕД. СЕСТРА
ЛАДОНЯ.М.В
стас

35

Счет-фактура № ЦБ-2890 от 14 октября 2019 г.

Исправление № -- от --

Продавец: Общество с ограниченной ответственностью "МедРесурс-М"

Адрес: 664081, Иркутская обл, Иркутск г, Иркутской 30 Дивизии ул, дом № 7, оф. 71

ИНН/КПП продавца: 3811110095/381101001

Грузоотправитель и его адрес: он же

Грузополучатель и его адрес: Иркутск, ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

К платежно-расчетному документу № -- от --

Покупатель: Иркутск, ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

Адрес: 664048, Иркутск, ул. Ярославского, 300

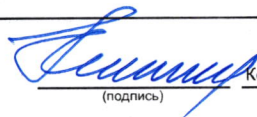
ИНН/КПП покупателя: 3810009342/381001001

Валюта: наименование, код Российский рубль, 643

Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии):

Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Количество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, предъявляемая покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер таможенной декларации
		код	условное обозначение (национальное)								цифровой код	краткое наименование	
1	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
Маска 3-х слойная на резинках в п/з голуб. 100/2500/кор. ООО Маска Россия /2/ (ФСР 2010/08512)		796	шт	1 500,000	0,85	1 275,00		без НДС	без НДС	1 275,00	--	--	--
Всего к оплате						1 275,00		X	без НДС	1 275,00			

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо



Кельманова Т.Г.
(подпись) (ф.и.о.)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

(подпись) Кельманова Т.Г.
(ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо

(подпись) (ф.и.о.)

(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

ООО "МедРесурс-М", ИНН 3811110095, 664081, Иркутская обл, Иркутск г, Иркутской 30 Дивизии ул, дом № 7, оф. 71, тел.: 83952504295, р/с 40702810918310102303, в банке БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, БИК 042520607, к/с 30101810900000000607

организация-грузоотправитель, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

структурное подразделение

Грузополучатель Иркутск, ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, тел.: 3952- 443130,502-490

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

Адрес доставки 664048, Иркутск, ул. Ярославского,300

адрес доставки

Поставщик ООО "МедРесурс-М", ИНН 3811110095, 664081, Иркутская обл, Иркутск г, Иркутской 30 Дивизии ул, дом № 7, оф. 71, тел.: 83952504295, р/с 40702810918310102303, в банке БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, БИК 042520607, к/с 30101810900000000607

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

Платательщик Иркутск, ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, 664048, Иркутск, ул. Ярославского,300, тел.: 3952- 443130,502-490

организация, адрес, телефон, факс, банковские реквизиты

Основание Договор № 165-19

договор, заказ-наряд

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ

Номер документа	Дата составления
ЦБ-2890	14.10.2019

Транспортная накладная

Вид операции

Коды
Форма по ОКУД по ОКПО
0330212 80245916
Вид деятельности по ОКДП по ОКПО
по ОКПО
80245916
по ОКПО
номер
дата
номер
дата

Страница 1

Но- мер по по- рядку	Товар		Единица измерения		Вид упаков ки	Количество		Масса брутто	Коли- чество (масса нетто)	Цена, руб. коп.	Сумма без учета НДС, руб. коп.	НДС		Сумма с учетом НДС, руб. коп.
	наименование, характеристика, сорт, артикул товара	код	наименование	код по ОКЕИ		в одном месте	мест, штук					ставка, %	сумма, руб. коп.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Маска 3-х слойная на резинках в п/э голуб. 100/2500/кор. ООО Маска Россия /2/ (ФСР 2010/08512)	ЦБ-00012307	шт	796	шт	1	1 500		1 500,000	0,85	1 275,00	Без НДС		1 275,00
Итого							1 500		1 500,000	X	1 275,00	X		1 275,00
Всего по накладной							1 500		1 500,000	X	1 275,00	X		1 275,00

Товарная накладная имеет приложение на
и содержит Один

порядковых номеров записей

прописью
Масса груза (нетто)

Всего мест Одна тысяча пятьсот
прописью

Масса груза (брутто)

Приложение (паспорта, сертификаты и т.п.) на _____ листах
прописью

Всего отпущено на сумму
Одна тысяча двести семьдесят пять рублей 00 копеек

Отпуск разрешил _____ Кельманова Т.Г.
Должность _____
Подпись _____
Главный (старший) бухгалтер _____ Кельманова Т.Г.
Должность _____
Подпись _____
Отпуск груза произвел _____ Дерябина А.В.
Должность _____
Подпись _____
М.П. "14" октября 2019 года

По доверенности № _____ от _____
выданной _____
Груз принял _____
Груз получил _____
М.П. _____
15 ОКТ 2019 года