

Внимание! 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.

Филиал №5440 Банка ВТБ (ПАО) Г. НОВОСИБИРСК		БИК	045004719	ПРОВЕРЕНО КАРДАПОВА Л. И. 22.04 2020г.
Банк получателя		Сч. №	30101810450040000719	
ИНН 3801069539	КПП 385101001	Сч. №	40702810824110000025	
ООО "АРНИКА-ПРОМ-СЕРВИС"				
Получатель				

Счет на оплату № 1969 от 22 апреля 2020 г.

Поставщик: ООО "АРНИКА-ПРОМ-СЕРВИС", ИНН 3801069539, КПП 385101001, 665453, Иркутская обл., г. Усолье-Сибирское, ул. Крупской, 48а

Грузоотправитель: ООО "АРНИКА-ПРОМ-СЕРВИС", ИНН 3801069539, КПП 385101001, 665453, Иркутская обл., Усолье-Сибирское г, Крупской ул, дом № 48а

Покупатель: ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА 8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, г Иркутск, ул Ярославского, д 300, тел.: 83952-443130

Договор: Договор № 259-19

Грузополучатель: ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА 8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, тел.: 83952-443130

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		Кислород жидкий медицинский	0,2	т	✓ 94 300,00	18 860,00

Итого: 18 860,00
В том числе НДС: 1 714,55
Всего к оплате: 18 860,00

Всего наименований 1, на сумму 18 860,00 руб.

Восемнадцать тысяч восемьсот шестьдесят рублей 00 копеек

Руководитель	_____	_____	Блинова И. М.
	должность	подпись	расшифровка подписи
Главный (старший) бухгалтер	_____	_____	Блинова И. М.
		подпись	расшифровка подписи
Ответственный	_____	_____	Блинова И. М.
		подпись	расшифровка подписи

Задолженность

№	Накладная	Дата отгрузки	Сумма	Долг
1	Реализация товаров и услуг АН-00003284 от 22.04.2020 8:20:29		18 860	18 860
2	Реализация товаров и услуг АН-00002860 от 09.04.2020 8:13:27	22 апреля 2020 г.	18 860	

Итого: 18 860

Уважаемые покупатели! Просьба, в назначении платежа банковского платежного поручения, указывать номер счета или номер счет/фактуры за которые проводится оплата. Заранее благодарим!

802 259-19
от 10.12.19

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ № 8
Ж. В. ЕСЕВА
22.04 2020г

35

Универсальный
передаточный
документ

Статус: **1**

1 – счет-фактура и
передаточный документ
(акт)
2 – передаточный
документ (акт)

Реализация №
АН-00003284

Счет-фактура № A-0000002090 от 22 апреля 2020 г. (1)
Исправление № -- от -- (1a)

Продавец: ООО "АРНИКА-ПРОМ-СЕРВИС"

Адрес: 665453, Иркутская обл., г. Усолье-Сибирское, ул. Крупской, 48а

ИНН/КПП продавца: 3801069539/385101001

Грузоотправитель и его адрес:

ООО "АРНИКА-ПРОМ-СЕРВИС", КПП 385101001, 665453, Иркутская обл, Усолье-Сибирское г, Крупской ул. дом № 48а
ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА 8", ИНН 3810009342, КПП 381001001

Грузополучатель и его адрес:

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА 8"

Покупатель:

Адрес: 664048, г Иркутск, ул Ярославского, д 300

ИНН/КПП покупателя:

3810009342/381001001

Валюта: наименование, код

Российский рубль, 643

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

№ п/п	Код товара/ работ, услуг	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	
A	B	1	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
1		Кислород жидкий медицинский	--	168	т	0,200	85 727,25	17 145,45	без акциза	10%	1 714,55	18 860,00	--	--	--
Всего к оплате								17 145,45	X		1 714,55	18 860,00			

Документ
составлен на
1 листе

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

(подпись)

Блинова И.М. Приказ №629А
от 16.12.2014

(ф.и.о.)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо

(подпись)

Блинова И.М. Приказ №629А
от 16.12.2014

(ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо

(подпись)

(ф.и.о.)

(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) Договор № 259-19

(договор, доверенность и др.)

Данные о транспортировке и грузе

(транспортная накладная, поручение экспедитору, экспедиторская / складская расписка и др. / масса нетто/ брутто груза, если не приведены ссылки на транспортные документы, содержащие эти сведения)

Товар (груз) передал / услуги, результаты работ, права сдал

Блинова И.М. Приказ №629А от
16.12.2014

Менеджер

(должность)

(подпись)

(ф.и.о.)

Дата отгрузки, передачи (сдачи) « 22 » апреля 2020 года

Иные сведения об отгрузке, передаче

Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял

(должность)

(подпись)

(ф.и.о.)

Дата получения (приемки) 22 04 2020 года

Иные сведения о получении, приемке

(информация о наличии претензий, ссылки на неотъемлемые приложения, и другие документы и т.п.)

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни

(ссылки на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.)

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни

Менеджер

(должность)

(подпись)

(ф.и.о.)

Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента)

ООО "АРНИКА-ПРОМ-СЕРВИС", ИНН/КПП 3801069539/385101001

(может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

М.П.

Наименование экономического субъекта – составителя документа

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА 8", ИНН/КПП 3810009342/381001001

(может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

М.П.

ПРОВЕРЕНО

КАРДАПОЛОВА Л.И.

22.04.2020г.