

ПРОВЕРЕНО

МЫСКИ Е. В.

05. ФЕВ 2020г.

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.

Образец заполнения платежного поручения

Получатель ООО "Фармация-экстемпоре"	Сч. №	40702810907000435056
	БИК	045004799
Банк получателя Сибирский филиал АО "Райффайзенбанк"	Сч. №	30101810300000000799

Счет № 06РН-0002192 от 5 февраля 2020 г.

Поставщик: ИНН 3801073510 ООО "Фармация-экстемпоре", 665833, Иркутская обл., Ангарск г., 9-й мкр, 91, 22:

Покупатель: ИНН 3810009342 ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8

№	Наименование товара	Кол-во	Ед. изм.	Цена	Сумма
1	Хлоргексидин спиртовой р-р 0,02%- 100мл для наружного применения	15.00	упак	✓ 68.70	1030.50

Итого: 1030.50

НДС не облагается

Всего наименований: 1 на сумму: 1030.50

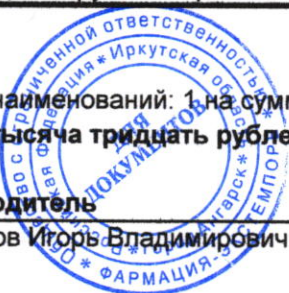
Одна тысяча тридцать рублей 50 копеек

Руководитель

Кулешов Игорь Владимирович

Бухгалтер

Загоруева Наталья Александровна



В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ

ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8

Ж. В. ЕСЕВА

06.02.2020г

гор. 285-19
от 19.12.19

3k

ПРОВЕРЕНО

МЫСИК Е. В.

Унифицированная форма № ТОРГ-12 **05. ФЕВ 2020**
Утверждена постановлением Госкомстата России от 25.12.98 N

Код	0330212
Форма по ОКУД	
по ОКПО	77601230
Вид деятельности по ОКДП	
по ОКПО	
по ОКПО	77601230
по ОКПО	
номер	
дата	
номер	
дата	
Вид операции	

Грузоотправитель ООО "Фармация-экстемпоре" ИНН/КПП:3801073510 /380101001 Адрес:665838,Иркутская обл.,Ангарск г.,17-й мкр,29,, Телефоны:(3955) 60-80-40 р/с40702810907000435056
Банк:Сибирский филиал АО "Райффайзенбанк" к/с30101810300000000799 БИК045004799

организация, адрес, телефон, банковские реквизиты

Вид деятельности по ОКДП

Грузополучатель 664048 г.Иркутск ул. Ярославского 300

организация, адрес, телефон, банковские реквизиты

Поставщик ООО "Фармация-экстемпоре" ИНН/КПП:3801073510 /380101001 Адрес:665838,Иркутская обл.,Ангарск г.,17-й мкр,29,, Телефоны:(3955) 60-80-40 р/с40702810907000435056
Банк:Сибирский филиал АО "Райффайзенбанк" к/с30101810300000000799 БИК045004799

организация, адрес, телефон, банковские реквизиты

Платательщик ОГБУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8, ИНН: 3810009342, Адрес: 664048 г.Иркутск ул. Ярославского 300, тел: 44-31-30 р/с 40601810500003000002 Банк Отделение Иркутск, г. Иркутск к/с л/с 80303090207 БИК 042520001

Структурное подразделение

Основание 285-19 от 19.12.19

договор, заказ-наряд

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ

Номер документа	Дата составления
06РН-00021929	05.02.20

Транспортная накладная

Вид операции

Но- мер по по- рядку	Товар		Единица измерения		Вид упаков ки	Количество		Масса брутто	Количе- ство (масса нетто)	Цена, руб. коп.	Сумма без учета НДС, руб. коп.	НДС		Сумма с учетом НДС, руб. коп.
	наименование, характеристика, сорт, артикул товара	код	наиме- нование	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	Хлоргексидин спиртовой р-р 0,02%- 100мл для наружного применения		упак						15.000	68.70	1030.50	Без НДС	-	1030.50
Всего по накладной									15.000		1030.50	X	0-00	1030.50

Товарная накладная имеет приложение на
и содержит

Один

порядковых номеров записей

прописью

Масса груза (нетто)

Всего мест

Масса груза (брутто)

прописью

прописью

прописью

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

Всего отпущено на сумму: Одна тысяча тридцать рублей 50 копеек

Отпуск разрешил _____

Главный (старший) бухгалтер _____

Отпуск груза произвел _____

По доверенности № _____ от " " _____ 20 _____ года

выданной _____

кем, кому (организация, должность, фамилия, и. о.) _____

Груз принял _____

Груз получил _____

грузополучатель _____

Счет-фактура № 06РН-0002192 от 05 Февраля 2020 г.

Исправление № — от —

Продавец: Общество с ограниченной ответственностью "Фармация-экстемпоре"

Адрес: 665833, Иркутская обл., Ангарск г., 9-й мкр. 91, 223

ИНН/КПП: 3801073510/ 380101001

Грузоотправитель и его адрес: он же

Грузополучатель и его адрес: 664048 г. Иркутск ул. Ярославского 300

К платежно-расчетному документу: —

Покупатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8

Адрес: 664048 г. Иркутск ул. Ярославского 300

ИНН/КПП: 3810009342/381001001

Валюта: наименование, код Российский рубль, 643

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

(1)
(1а)
(2)
(2а)
(2б)
(3)
(4)
(5)

(6)
(6а)
(6б)
(7)
(8)

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 всего без налога	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, предъявляемая покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав всего с учетом налога	Страна происхождения товара		Регистрационный номер таможенной декларации
		код	условное обозначение (национальное)								цифровой код	краткое наименование	
1	1а	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
Хлоргексидин спиртовой р-р 0,02%- 100мл для наружного применения	-	778	упак	15.00	68.70	1030.50	Без акциза	Без НДС	Без НДС	1030.50	-	Россия	—
Всего к оплате						1030.50			Без НДС	1030.50			

Итого к оплате: Одна тысяча тридцать рублей 50 копеек

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо

/Кулешов Игорь Владимирович/

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо/

/Загорюева Наталья Александровна/