

ПРОВЕРЕНО

МЫСИК Е.В.

05 ФЕВ. 2020

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
Банк получателя Сибирский филиал АО "Райффайзенбанк"	БИК	045004799
	Сч. №	30101810300000000799

Счет № 06РН-0002193 от 5 февраля 2020 г.

Поставщик: ИНН 3801073510 ООО "Фармация-экстемпоре", 665833, Иркутская обл., Ангарск г., 9-й мкр, 91, 223

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

№	Наименование товара	Кол-во	Ед. изм.	Цена	Сумма
1	Хлоргексидин спиртовой 2,5%-200 мл стер. для наружного применения	4.00	упак	✓ 121.35	485.40
2	Хлоргексидин спиртовой р-р 0,5 %-45 мл стер. для наружного применения	55.00	упак	✓ 70.05	3852.75

Итого: 4338.15

НДС не облагается

Всего наименований 2 на сумму: 4338.15

Четыре тысячи триста тридцать восемь рублей 15 копеек

Руководитель

Кулешов Игорь Владимирович

Бухгалтер

Загоруева Наталья Александровна



гор. 28.5-19
от 19.12.19

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ

ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8

Ж.В. ЕСЕВА
06.02.2020г

3Копия посылки.

ПРОВЕРЕНО

МЫСКИ Е. В.

Унифицированная форма № ТОРГ-12
Утверждена постановлением Госкомстата России от 28.12.98 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

Грузополучатель 664048 г.Иркутск ул. Ярославского 300

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

Плательщик ОГАЗУЗ "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

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ

Номер документа Дата составления
06РН-0002193У 05.02.20

Транспортная накладная

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	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	Хлоргексидин спиртовой 2,5%-200 мл стер.для наружного применения		упак						4.000	121.35	485.40	Без НДС	-	485.40
2	Хлоргексидин спиртовой р-р 0,5 %-45 мл стер.для наружного применения		упак						55.000	70.05	3852.75	Без НДС	-	3852.75
Всего по накладной									59.000		4338-15	X	0-00	4338-15

Товарная накладная имеет приложение на
и содержит Два

порядковых номеров записей

прописью
Масса груза (нетто)
Масса груза (брутто)
прописью
прописью

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

Всего отпущено на сумму _____
копеек

Отпуск разрешил _____

Главный (старший) бухгалтер _____

Отпуск груза произвел _____

По доверенности № _____ от " " _____ 20 _____ года
выданной _____

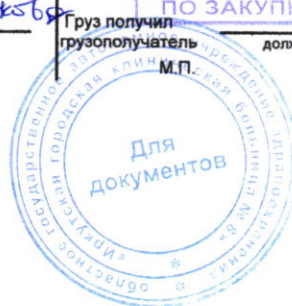
кем, кому (организация, должность, фамилия, и. о.) _____

Груз принял _____

Груз получил _____

грузополучатель _____

_____ 20 _____ года



Счет-фактура № 06PH-0002193 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)
(1a)
(2)
(2a)
(2b)
(3)
(4)
(5)

(6)
(6a)
(6b)
(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	
Хлоргексидин спиртовой 2,5%-200 мл стер. для наружного применения	-	778	упак	4.00	121.35	485.40	Без акциза	Без НДС	Без НДС	485.40	-	Россия	—
Хлоргексидин спиртовой р-р 0,5 %-45 мл стер. для наружного применения	-	778	упак	55.00	70.05	3852.75	Без акциза	Без НДС	Без НДС	3852.75	-	Россия	—
Всего к оплате						4338.15			Без НДС	4338.15			

Итого к оплате: Четыре тысячи триста тридцать восемь рублей 15 копеек

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо

И

/Кулешов Игорь Владимирович/

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо/

И

/Загорюева Наталья Александровна/