

Б. 206.

ПРОВЕРЕНО
МЫСИК Е. В.
05 АВГ 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
Банк получателя Сибирский филиал АО "Райффайзенбанк"	БИК	045004799
	Сч. №	301018103000000000799

Счет № 06РН-0003296 от 5 Августа 2020 г.

Поставщик: ИНН 3801073510 ООО "Фармация-экстемпоре" 665833, Иркутская обл, г. Ангарск, 8 микрорайон
Покупатель: ИНН 3810009342 ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

№	Наименование товара	Кол-во	Ед. изм.	Цена	Сумма
1	Димексид р-р 25% -150мл для наружного применения	1.00	упак	71.70	71.70

Итого: 71.70
НДС не облагается

Всего наименований: 1 на сумму: 71.70
Семьдесят один рубль 70 копеек

Руководитель

Кулешова Ольга Михайловна

Бухгалтер

Загоруева Наталья Александровна



г. 28.5-19.
от 19.12.19

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ:
ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГК № 8
Ж. В. ЕСЕВА
08.08.2020г.

31к

ПРОВЕРЕНО

МЫСИК Е. В.

05 АВГ 2020г.

Унифицированная форма № ТОРГ-12

Утверждена постановлением Госкомстата России от 25.12.98 N

Грузоотправитель ООО "Фармация-экстемпоре" ИНН/КПП:3801073510 /380101001 Адрес:665833, Иркутская обл, г. Ангарск, 8 микрорайон, 8 дом, помещение 14 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:665833, Иркутская обл, г. Ангарск, 8 микрорайон, 8 дом, помещение 14 Телефоны:(3955) 60-80-40 р/с40702810907000435056 Банк:Сибирский филиал АО "Райффайзенбанк" к/с30101810300000000799 БИК045004799

организация, адрес, телефон, банковские реквизиты

Платательщик ОГАОУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8, ИНН: 3810009342, Адрес: 664048 г.Иркутск ул. Ярославского 300, тел: 44-31-30 р/с 40601810500003000002 Банк Отделение Структурное подразделение

Основание 285-19 от 19.12.19

договор, заказ-наряд

ТОВАРНАЯ НАКЛАДНАЯ

Номер документа 06РН-0003296У Дата составления 05.08.20

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	наимено- вание	код по ОКЕИ		в одном месте	мест, штук					ставка, %	сумма, руб. коп.	
1	Димексид р-р 25% -150мл для наружного применения		упак						1.000	71.70	71.70	Без НДС	-	71.70
Всего по накладной									1.000		71.70	X	0-00	71.70

Товарная накладная имеет приложение на
и содержит

Один

порядковых номеров записей

Всего мест

прописью

прописью

Масса груза (нетто)

Масса груза (брутто)

прописью

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

листах

Всего отпущено на сумму Семьдесят один рубль 70 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

М.П.

должность

подпись

расшифровка

М.П.

должность

подпись

расшифровка

М.П.

должность

подпись

расшифровка

М.П.

должность

подпись

расшифровка

М.П.

должность

подпись

расшифровка

М.П.

должность

подпись

расшифровка

М.П.

должность

подпись

расшифровка

М.П.

должность

подпись

расшифровка

М.П.

должность

подпись

расшифровка

М.П.

должность

подпись

расшифровка

М.П.



Счет-фактура № 06РН-0003296 от 05 Августа 2020 г.

Исправление № — от —

Продавец: Общество с ограниченной ответственностью "Фармация-экстемпоре"

Адрес: 665833, Иркутская обл, г. Ангарск, 8 микрорайон, 8 дом, помещение 14

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)

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	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
Димексид р-р 25% -150мл для наружного применения	-	778	упак	1.00	71.70	71.70	Без акциза	Без НДС	Без НДС	71.70	-	Россия	—
Всего к оплате						71.70			Без НДС	71.70			

Итого к оплате: Семьдесят один рубль 70 копеек

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо



/Кулешова Ольга Михайловна/

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо



/Загоруева Наталья Александровна/