

ПРОВЕРЕНО

МЫСИК Е. В.

19 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. №	30101810300000000799

Счет № 06РН-0003338 от 19 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

902.285-19
от 19.12.19

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ

ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8

Ж. В. ЕСЕВА
20.08.2020г

ПРОВЕРЕНО

МЫСИК Е. В.

19- АВГ 2020 20Г

Унифицированная форма № ТОРГ-12
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: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 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-00033389	19.08.20

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	71.70	X	0-00	71.70

Товарная накладная имеет приложение на
и содержит

Один

порядковых номеров записей

прописью	Масса груза (нетто)	
Всего мест	Масса груза (брутто)	
прописью	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 _____

должность _____ подпись _____ расшифровка _____

Груз получил _____

грузополучатель _____

должность _____ " 19 АВГ 2020 20 года



Счет-фактура № 06РН-0003338 от 19 Августа 2020 г.

Исправление № — от —

Продавец: Общество с ограниченной ответственностью "Фармация-экспромор"

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)

(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	
Димексид р-р 25% -150мл для наружного применения	1а	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
	-	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


/Купешова Ольга Михайловна/

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо


/Загоруйева Наталья Александровна/