

ПРОВЕРЕНО
МЫСИК Е.В.
02 СЕН 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-0003482 от 2 Сентября 2020 г.

Поставщик: ИНН 3801073510 ООО "Фармация-экстемпоре" 665833, Иркутская обл, г. Ангарск, 8 микрорайон, 8 дом, помещение 1/4
Покупатель: ИНН 3810009342 ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8

№	Наименование товара	Кол-во	Ед. изм.	Цена	Сумма
1	Глицерин р-р 50,0 стер. в полости	1.00	упак	✓ 78.45	78.45
2	Калия перманганат 3% -30мл для наружного применения	1.00	упак	✓ 64.65	64.65
3	Формалин 15% 200мл РПО	3.00	упак	✓ 68.85	206.55

Итого: 349.65

НДС не облагается

Всего наименований: 3 на сумму: 349.65

Триста сорок девять рублей 65 копеек

Руководитель

Кулешова Ольга Михайловна

Бухгалтер

Загоруева Наталья Александровна

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ

ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8

Ж.В. ЕСЕВА

07.09 2020г

гор 185-19
от 19.12.19

35

ПРОВЕРЕНО
МЫСЛ Е. В.
02 СЕН 2020

Унифицированная форма № ТОРГ-12
Утверждена постановлением Госкомстата России от 25.12.98 N

Форма по ОКУД

Код	0330212
по ОКПО	77601230
по ОКПО	77601230
по ОКПО	77601230
по ОКПО	77601230
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 ОГАУЗ "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
06PH-00034829	02.09.20

Транспортная накладная

Вид операции

Но- мер по по- рядку	Товар		Единица измерения		Вид упако- вок	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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Глицерин р-р 50,0 стер. в полости		упак						1.000	78.45	78.45	Без НДС	-	78.45
2	Каля перманганат 3% -30мл для наружного применения		упак						1.000	64.65	64.65	Без НДС	-	64.65
3	Формалин 15% 200мл РПО		упак						3.000	68.85	206.55	Без НДС	-	206.55
Всего по накладной									5.000		349.65	X	0-00	349.65

Товарная накладная имеет приложение на
и содержит

Три _____ порядковых номеров записей

прописью

Масса груза (нетто)

Всего мест

Масса груза (брутто)

прописью

прописью

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

прописью

Всего отпущено на сумму Триста сорок девять рублей 65 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 _____

СПЕЦИАЛИСТ ПО ЗАКУПКАМ _____

группополучатель _____

должность _____ подпись _____ расшифровка _____

_____ 20 года _____ 20 года

Для
документов

Счет-фактура № 06РН-0003482 от 02 Сентября 2020 г.

Исправление № — от —

Продавец: Общество с ограниченной ответственностью "Фармация-экспресс"

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)
(1a)
(2)
(2a)
(26)
(3)
(4)
(5)
(6)
(6a)
(66)
(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 (национальный)								цифровой код	краткое наименование	
1	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
Глицерин р-р 50,0 стер. в полости	-	778	упак	1.00	78.45	78.45	Без акциза	Без НДС	Без НДС	78.45	-	Россия	—
Калия перманганат 3% -30мл для наружного применения	-	778	упак	1.00	64.65	64.65	Без акциза	Без НДС	Без НДС	64.65	-	Россия	—
Формалин 15% 200мл РПО	-	778	упак	3.00	68.85	206.55	Без акциза	Без НДС	Без НДС	206.55	-	Россия	—
Всего к оплате						349.65			Без НДС	349.65			

Итого к оплате: Триста сорок девять рублей 65 копеек

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо

/Кулешова Ольга Михайловна/

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо

/Загоруева Наталья Александровна/