

ПРОВЕРЕНО

МЫСИК Е. В.

18 НОЯ 2020^{20г}

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-0004015 от 18 Ноября 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	Дибазол 1% -75мл для электрофореза	1.00	упак	✓ 66.75	66.75
2	Димексид р-р 25% -150мл для наружного применения	1.00	упак	✓ 71.70	71.70
3	Калия йодид р-р 3% -75мл для электрофореза	1.00	упак	✓ 66.60	66.60
4	Кальция хлорид 3% -75мл для электрофореза	1.00	упак	✓ 64.65	64.65
5	Магния сульфат р-р 3% -75 мл для электрофореза	1.00	упак	✓ 62.85	62.85
6	Натрия бромид р-р 3% -75мл для электрофореза	1.00	упак	✓ 63.45	63.45
7	Никотиновая кислота р-р 1% -75 мл для электрофореза	1.00	упак	✓ 62.55	62.55
8	Новокаин р-р 2% 75мл для электрофореза	1.00	флак	✓ 65.25	65.25
9	Папаверина гидрохлорид р-р 1% -75мл для электрофореза	1.00	упак	✓ 74.10	74.10
10	Эуфиллин р-р 1%-75мл для электрофореза	2.00	упак	✓ 63.15	126.30

Итого: 724.20

НДС не облагается

Всего наименований: 10 на сумму: 724.20

Семьсот двадцать четыре рубля 20 копеек

Руководитель

Кулешова Ольга Михайловна

Бухгалтер

Загоруева Наталья Александровна



гор. 285-19
от 19.12.19

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ

ГЛАВБРАЧ ОГАУЗ ИГК №8

Ж. В. ЕСЕВА

18.11.2020г

35

ПРОВЕРЕНО

МЫСИК Е.В.

18 НОЯ 2020 г.

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"
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"
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 и/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-00040157 18.11.20

Транспортная накладная

Вид операции

Но- мер по по- рядку	Товар		Единица измерения		Вид упако- 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	Дибазол 1% -75мл для электрофореза		упак						1.000	66.75	66.75	Без НДС	-	66.75
2	Димексид р-р 25% -150мл для наружного применения		упак						1.000	71.70	71.70	Без НДС	-	71.70
3	Калия йодид р-р 3% -75мл для электрофореза		упак						1.000	66.60	66.60	Без НДС	-	66.60
4	Кальция хлорид 3% -75мл для электрофореза		упак						1.000	64.65	64.65	Без НДС	-	64.65
5	Магния сульфат р-р 3% -75 мл для электрофореза		упак						1.000	62.85	62.85	Без НДС	-	62.85
6	Натрия бромид р-р 3% -75мл для электрофореза		упак						1.000	63.45	63.45	Без НДС	-	63.45
7	Никотиновая кислота р-р 1% -75 мл для электрофореза		упак						1.000	62.55	62.55	Без НДС	-	62.55
8	Новокаин р-р 2% 75мл для электрофореза		флак						1.000	65.25	65.25	Без НДС	-	65.25
9	Папаверина гидрохлорид р-р 1% -75мл для электрофореза		упак						1.000	74.10	74.10	Без НДС	-	74.10
10	Эуфиллин р-р 1%-75мл для электрофореза		упак						2.000	63.15	126.30	Без НДС	-	126.30
Всего по накладной									11.000		724-20	X	0-00	724-20

Товарная накладная имеет приложение на
и содержит

Десять

порядковых номеров записей

Всего мест

прописью

прописью
Масса груза (нетто)
Масса груза (брутто)

прописью
прописью

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

Всего отпущено на сумму Семьсот двадцать четыре рубля 20 копеек

Отпуск разрешил

Главный (старший) бухгалтер

Отпуск груза произвел

По доверенности № _____ от _____ года

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

Груз принял _____

Груз получил _____

грузополучатель _____

М.П. _____

Счет-фактура № 06РН-0004015 от 18 Ноября 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)

Приложение №1
к постановлению Правительства Российской Федерации от 26.12.2011 №1137
(в ред. Постановления Правительства РФ от 25.05.2017 № 625 и от 19.08.2017 №981)

(1)

(1a)

(2)

(2a)

(26)

(3)

(4)

(5)

(6)

(6a)

(66)

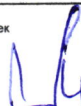
(7)

(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 (национальное)								цифровой код	краткое наименование	
1	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
Дибазол 1% -75мл для электрофореза	-	778	упак	1.00	66.75	66.75	Без акциза	Без НДС	Без НДС	66.75	-	Россия	—
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	—
Калия йодид р-р 3% -75мл для электрофореза	-	778	упак	1.00	66.60	66.60	Без акциза	Без НДС	Без НДС	66.60	-	Россия	—
Кальция хлорид 3% -75мл для электрофореза	-	778	упак	1.00	64.65	64.65	Без акциза	Без НДС	Без НДС	64.65	-	Россия	—
Магния сульфат р-р 3% -75 мл для электрофореза	-	778	упак	1.00	62.85	62.85	Без акциза	Без НДС	Без НДС	62.85	-	Россия	—
Натрия бромид р-р 3% -75мл для электрофореза	-	778	упак	1.00	63.45	63.45	Без акциза	Без НДС	Без НДС	63.45	-	Россия	—
Никотиновая кислота р-р 1% -75 мл для электрофореза	-	778	упак	1.00	62.55	62.55	Без акциза	Без НДС	Без НДС	62.55	-	Россия	—
Новокаин р-р 2% 75мл для электрофореза	-	872	флак	1.00	65.25	65.25	Без акциза	Без НДС	Без НДС	65.25	-	Россия	—
Папаверина гидрохлорид р-р 1% -75мл для электрофореза	-	778	упак	1.00	74.10	74.10	Без акциза	Без НДС	Без НДС	74.10	-	Россия	—
Эуфиллин р-р 1%-75мл для электрофореза	-	778	упак	2.00	63.15	126.30	Без акциза	Без НДС	Без НДС	126.30	-	Россия	—
Всего к оплате						724.20			Без НДС	724.20			

Итого к оплате: Семьсот двадцать четыре рубля 20 копеек

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо


/Кулешова Ольга Михайловна/

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо


/Загоруйева Наталья Александровна/