

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

ПРОВЕРЕНО

КЛЕБАН О. А.

5.03.2020 г.

АО "АЛЬФА-БАНК"		БИК	044525593
Банк получателя		Сч. №	30101810200000000593
ИНН 7751154455	КПП 775101001	Сч. №	40702810101400013669
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ДТК"			
Получатель			

Счет № 1615 от 27.02.20

Поставщик: ИНН 7751154455 КПП 775101001 ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ДТК" 108841, РОССИЯ, г. Москва, г. Троицк, Улица Полковника милиции Курочкина, дом 8, этаж 3, помещение 312, тел. +7(499) 520-69-64

Покупатель: ИНН 3810009342 КПП 381001001 ОГАУЗ "ИГКБ № 8", тел. +7 (3952) 44-31-30

Условия оплаты: Оплата по факту поставки товара в течение 30 дней

№	Товар	Кол-во	Ед.	Цена без НДС (руб.)	Сумма без НДС (руб.)	Ставка НДС	Сумма НДС (руб.)	Сумма с НДС (руб.)
1	Тест-набор для иммунохроматографического определения скрытой крови в кале "ИХА-ФОВ-ФАКТОР" №25 Производство: Россия, ООО "Фактор-Мед Продакшн"	90	набор	✓ 910.00	81'900.00	10%	8'190.00	90'090.00
Итого:					81'900.00		8'190.00	90'090.00

Счет действителен в течение десяти банковских дней

В том числе НДС: 8'190.00

Всего наименований 1, на сумму 90'090.00 руб

Девяносто тысяч девяносто рублей 00 копеек

Руководитель (Хрущёва Н.Л.)

Бухгалтер (Хрущёва Н.Л.)



СТАРШИЙ МЕНЕДЖЕР
ОТДЕЛА ПРОДАЖ
ХРУЩЕВА Н.Л.
ПО ДОВЕРЕННОСТИ
№ 1-ДТ от 21.07.2019г.

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ № 8
Ж.В. ЕСЕВА
18.03.2020г.

807. 167-19
от 04.10.19

Есеев
к 807-19
35

СЧЕТ-ФАКТУРА № 1116 от 27 февраля 2020 г.

Исправление № --- от ---

Продавец ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ДТК"

Адрес 108841, РОССИЯ, г. Москва, г. Троицк, Улица Полковника милиции Курочкина, дом 8, этаж 3, помещение 312
ИНН/КПП продавца 7751154455/775101001

Грузоотправитель и его адрес: ООО "Фактор-Мед Продакшн", 108841, г. Москва, г. Троицк, ул. Промышленная, д. 2

Грузополучатель и его адрес: ОГАУЗ "ИГКБ № 8", Адрес: 664048, Россия, г. Иркутск, ул. Ярославского, д. 300

К платежно-расчетному документу № _____ от _____

Покупатель: ОГАУЗ "ИГКБ № 8"

Адрес: 664048, Россия, г. Иркутск, ул. Ярославского, д. 300

ИНН/КПП покупателя: 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 без налога - всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, предъявляемая покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер таможенной декларации
		Код	Условное обозначение (национальное)								Цифровой код	Краткое наименование	
1	1а	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
Тест-набор для иммунохроматографического определения скрытой крови в кале "ИХА-FOB-ФАКТОР" №25 Производство: Россия, ООО "Фактор-Мед Продакшн" (Сер. 400120)	---	704	набор	90.000	910.00	81'900.00	без акциза	10%	8'190.00	90'090.00			
Всего к оплате						81'900.00	X		8'190.00	90'090.00			

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо
Старший менеджер отдела продаж

Хрущева Н.Л.
(подпись) (ф.и.о)
по Доверенности № 1-ДТК от 21.07.2019

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо
Старший менеджер отдела продаж

Хрущева Н.Л.
(подпись) (ф.и.о)
по Доверенности № 1-ДТК от 21.07.2019

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо

(подпись) (ф.и.о)

(реквизиты свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя)

