



ПРОВЕРЕНО

КЛЕБАН О. А.

30.09 2020 Г.

Образец заполнения платежного поручения

СИБИРСКИЙ ФИЛИАЛ АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" г Новосибирск Банк получателя	БИК Сч. №	045004799 30101810300000000799
ИНН 3801105392 КПП 381101001	Сч. №	40702810507000017010
ООО "АНГАРСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ"  Получатель	Вид оп.	01
	Наз. пл.	Срок плат.
	Код	С42008АНЦ 60008290001
Договор № 189-20		Очер. плат. 5
Назначение платежа		

Счет на оплату № АН000829 от 30 сентября 2020 г.

Поставщик: ООО "АНГАРСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ", ИНН 3801105392, КПП 381101001, 664081, Иркутская обл, Иркутск г, Красноказачья ул, дом № 115, офис 1, тел.: (3952) 55-46-44

Покупатель: ОГАУЗ "ИГКБ № 8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Ярославского ул, дом 300

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Количество	Цена	Ставка НДС	Сумма НДС	Сумма
1	51001541	Набор для технического обслуживания	1 шт	✓ 192 000,00	20%	32 000,00	192 000,00

Итого: 192 000,00  
В т.ч. НДС (20%): 32 000,00  
Итого с НДС: 192 000,00

Всего наименований 1, на сумму 192 000,00 руб.  
Сто девяносто две тысячи рублей 00 копеек

Руководитель

подпись

Ющенцев А. А., Доверенность № 02-1 от 16.08.2019 г.  
расшифровка подписи

Бухгалтер

подпись

Ющенцев А. А., Доверенность № 02-1 от 16.08.2019 г.  
расшифровка подписи



гор 189-20  
от 30.09.20

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ  
ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ № 8

Ж. В. ЕСЕВА  
05.10 2020 Г

30.09.20  
заместит

ПРОВЕРЕНО

КЛЕБАН О. А.

30.08.2020г. Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1137 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 19 августа 2017 г. № 981)

Универсальный передаточный документ

Счет-фактура № 829 от 10 августа 2020 г. (1)
Исправление № -- от -- (1a)

Статус: 1
1 - счет-фактура и передаточный документ (акт)
2 - передаточный документ (акт)

Продавец: ООО "АНГАРСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ"
Адрес: 664081, Иркутская обл, Иркутск г, Красноказачья ул, дом № 115, офис 1
ИНН/КПП продавца: 3801105392/381101001
Грузоотправитель и его адрес: он же
Грузополучатель и его адрес: ОГАУЗ "ИГКБ № 8"
К платежно-расчетному документу № -- от --
Покупатель: ОГАУЗ "ИГКБ № 8"
Адрес: 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Ярославского ул, дом 300
ИНН/КПП покупателя: 3810009342/381001001
Валюта: наименование, код Российский рубль, 643
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии):

Table with 15 columns: № п/п, Код товара/ работ, услуг, Наименование товара, Код вида товара, Единица измерения, Количество, Цена, Стоимость товаров, В том числе сумма акциза, Налоговая ставка, Сумма налога, Стоимость товаров, Страна происхождения, Регистрационный номер. Includes a row for 'Набор для годового ТО биохимического анализатора Erba XL 640' and a 'Всего к оплате' summary row.

Документ составлен на 1 листе
Руководитель организации или иное уполномоченное лицо: Ющенцев А. А., Доверенность № 02-1 от 16.08.2019 г.
Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо: Ющенцев А. А., Доверенность № 02-1 от 16.08.2019 г.

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) Договор № 189-20

Данные о транспортировке и грузе (договор, доверенность и др.)

Товар (груз) передал / услуги, результаты работ, права сдал (должность) Ющенцев А.А. (подпись) (ф.и.о.)

Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял (должность) (подпись) (ф.и.о.)

Дата отгрузки, передачи (сдачи) "10" августа 2020 года (11) Дата получения (приемки) 30.08.2020 года (16)

Иные сведения об отгрузке, передаче Иные сведения о получении, приемке

(ссылки на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.)

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни

Технический директор

(должность)

Юценцев А. А., Доверенность

№ 02-1 от 16.08.2019 г.

(подпись)

(ф.и.о.)

Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента)

ООО "АНГАРСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ", ИНН/КПП 3801105392/381101001

(может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)



[12]

(информация о наличии/отсутствии претензии; ссылки на неотъемлемые приложения, и другие документы и т.п.)

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни

(должность)

(подпись)

(ф.и.о.)

Наименование экономического субъекта – составителя документа

ОГАУЗ "ИГКБ № 8", ИНН/КПП 3810009342/381001001

(может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

М.П.



[17]

[18]

[14]

[19]

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения  
Иркутская городская клиническая больница № 8

Утверждаю

подпись руководителя учреждения

требование №  
сентябрь 2020 г

Кому ООО «АНГАРСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ»

От ст фл Клебан О. А.

ОМС

СЧ № АН000829 от 30.09.2020

№п/п	Наименование	Ед изм	Количество	
			затребовано	отпущено
	Набор для ТО на Эрба	<u>шт</u>	1	1

Зав отд КЛД \_\_\_\_\_ Красноштанова О.В.

Ст фл \_\_\_\_\_ Клебан О.А.

Получил стфл. \_\_\_\_\_ Клебан О.А.