

Обращаем ваше внимание, при оплате счета ссылка на номер счета обязательна

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.

ПРОВЕРЕНО

МЫСИК Е. В.

01 ИЮН 2020г.

Филиал Банка ВТБ (ПАО) в г.Красноярске г.Красноярск	БИК	040407777	
Банк получателя	Сч. №	30101810200000000777	
ИНН 3808051386	КПП 380801001	Сч. №	40702810508030003729
Акционерное общество "Экс-Мар"			
Получатель			

Счет на оплату № 13997 от 29 мая 2020

Поставщик: ИНН 3808051386, КПП 380801001, Акционерное общество "Экс-Мар", 664025, область Иркутская, город Иркутск, улица Ленина, дом 6, тел.: 8 3952 39-14-71, 258-112

Покупатель: ИНН 3810009342, КПП 381001001, ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8", тел.: 44-30-32, гл.бух.50-22-87 Гал.Фед.

Комментарий: ГБ №8 Договор № 288-19 на 67 462,30

№	Товар	Серия	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Дюфалак сироп 667 мг/мл 1000 мл флакон №1 Эбботт Биолоджикалз Б.В. /Верофарм АО Нидерланды/Россия (359767)	359767	1	уп.	✓ 968,01	968,01

Итого: 968,01
В том числе НДС: 88,00

Всего наименований 1, на сумму 968,01 Рубль

Девятьсот шестьдесят восемь рублей 01 копейка

Руководитель _____ по доверенности № 58/19 от 23.12.2019 г.
Бухгалтер _____ /Рябова И.В./
Менеджер _____ /Рябова И.В./



902 288-19
01 27.12.19

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8
Ж.В. ЕСЕВА
03.06 2020г

340.3
01 ИЮН 2020
350мс, еман

ПРОВЕРЕНО

МЫСИК Е. В.

01-ИЮН 2020

ГБ №8 Договор № 288-19 на 67 462,30

Универсальный
передаточный
документ

Счет-фактура № 9032 от 29 мая 2020 г. (1)
Исправление № -- от -- (1a)

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)

Акционерное общество "Экс-Мар", р/с 40702810508030003729, в банке Филиал Банка ВТБ (ПАО) в г.Красноярске, БИК 040407777, к/с 30101810200000000777 (2)

Статус: **1**

Продавец: Адрес: 664025, область Иркутская, город Иркутск, улица Ленина, дом 6 (2a)

ИНН/КПП продавца: 3808051386/380801001 (26)

Грузоотправитель и его адрес: он же (3)

Грузополучатель и его адрес: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8", 664048, г.Иркутск, ул.Ярославского, дом № 300 (4)

К платежно-расчетному документу № от (5)

Покупатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница № 8" (6a)

Адрес: 3810009342/381001001 (66)

ИНН/КПП покупателя: 3810009342/381001001 (7)

Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 (8)

Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии):

№ п/п	Код товара/ работ, услуг	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	
А	Б	1	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11

1 – счет-фактура и передаточный документ (акт)
2 – передаточный документ (акт)

№ п/п	Код товара/ работ, услуг	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	
А	Б	1	1а	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1		Дюфалак сироп 667 мг/мл 1000 мл флакон №1 Эбботт Биолоджикалз Б.В. /Верофарм АО Нидерланды/Россия (359767)	-	778	уп.	1,000	880,01	880,01	без акциза	10%	88,00	968,01	528	Нидерланды	10101030/170919/0014462
Всего к оплате								880,01	X		88,00	968,01			

Документ составлен на 2 листах

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Рябова И.В. по доверенности № 58/19 от 23.12.2019 г. _____ (ф.и.о.)

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Рябова И.В. по доверенности № 58/19 от 23.12.2019 г. _____ (ф.и.о.)

(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) Договор № 288-19 на 67 462,30 от 27.12.2019, Заказ покупателя № 13997 от 29 мая 2020 [8]

(договор, доверенность и др.) [9]

Данные о транспортировке и грузе _____ (транспортная накладная, поручение экспедитору, экспедиторская / складская расписка и др. / масса нетто/ брутто груза, если не приведены ссылки на транспортные документы, содержащие эти сведения) [9]

Товар (груз) передал / услуги, результаты работ, права сдал _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [10]

диспетчер склада _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

Дата отгрузки, передачи (сдачи) « 29 » мая 2020 года [11]

Дата получения (приемки) 01 ИЮН 2020 20 года [16]

Иные сведения об отгрузке, передаче _____ (ссылки на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.) [12]

Иные сведения о получении, приемке _____ (информация о наличии/отсутствии претензии; ссылки на неотъемлемые приложения, и другие документы и т.п.) [17]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [18]

Специалист по закупкам _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)

диспетчер склада _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [13]

Рябова И.В. по доверенности № 58/19 от 23.12.2019 г. _____ (ф.и.о.)

Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента) _____ (может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП) [14]

ОГАОУ "Иркутская городская клиническая больница № 8", ИНН/КПП 3810009342/381001001 _____ (может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП) [19]

М.П.

