

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

Образец заполнения платежного поручения

КЛЕБАН О. А.

БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК (ПАО) СБЕРБАНК г. Иркутск		БИК	042520607
		Сч. №	30101810900000000607
Банк получателя		Сч. №	40702810118350019188
ИНН 3810329448	КПП 381001001		
ООО "МедСервис"			
Получатель			

2019г.

Счет № 655 от 27.12.19

Поставщик: ИНН 3810329448 КПП 381001001 ООО "МедСервис" 664020, Россия, Иркутск, ул. Новаторов 18-39, тел. 89016589936, 651-051

Покупатель: ИНН 3810009342 КПП 381001001 ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8" 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300, тел. 4431-30,502-490

№	Товар	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Гематологический контроль для in vitro диагностики (4фл по 3мл) "Диатрон МИ Зрт.", Венгрия	1	упак	✓ 21'100.00	21'100.00

Итого: 21'100.00

Всего наименований 1, на сумму 21'100.00 руб.
Двадцать одна тысяча сто рублей 00 копеек

Руководитель *М.П.* (Петрова Марина Анатольевна)

Бухгалтер *М.П.* (Петрова Марина Анатольевна)



*907. 141-19
от 16.08.19*

**В БУХГАЛТЕРИЮ ОБЛАТИТЬ
ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ № 8
Ж. В. ЕСЕВА
14.12.2020г**

*Ж. В. Есева
З. И. Герюв*

СЧЕТ-ФАКТУРА № 694 от 27 декабря 2019 г.

Исправление № --- от ---

Продавец ООО "МедСервис"

Адрес 664020, Россия, Иркутск, ул. Новаторов 18-39

ИНН/КПП продавца 3810329448/381001001

Грузоотправитель и его адрес Он же

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

К платежно-расчетному документу № _____ от _____

Покупатель ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"

Адрес 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300

ИНН/КПП покупателя: 3810009342/381001001

Валюта: наименование, код 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
Гематологический контроль для in vitro диагностики (4Фл по 3мл) "Диатрон МИ Зрт.", Венгрия		778	упак	1	21100.00	21100.00	без акциза	Без НДС	--	21100.00	840	США	10005030/191219/0368105
Всего к оплате						21100.00	X		-	21100.00			

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо


(подпись)

/Петрова Марина Анатольевна/
(ф.и.о)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо


(подпись)

/Петрова Марина Анатольевна/
(ф.и.о)

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо

(подпись)

(ф.и.о)

(реквизиты свидетельства о государственной
регистрации индивидуального предпринимателя)

