

Внимание! Счет действителен до 09.01.2020. 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

МЫСКИ Е.В.

14 ДЕК 2019г.

Образец заполнения платежного поручения

БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г. ИРКУТСК		БИК	042520607
Банк получателя		Сч. №	30101810900000000607
ИНН 2721137693	КПП 381201001	Сч. №	40702810418350008970
ООО "СТАРМАК"			
Получатель			
Оплата по реализации товаров и услуг №ЦБ-1594			
Назначение платежа			

Счет на оплату № ЦБ-1594 от 10 декабря 2019 г.

Поставщик: ООО "СТАРМАК", ИНН 2721137693, КПП 381201001, 664033, Иркутская обл, Иркутск г, Лермонтова ул, дом № 325, кв. 6, тел.: 89500825247

Покупатель: Иркутск, ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, Иркутск, ул. Ярославского, 300

Основание: тесты 2019 221

№	Товары (работы, услуги)	Количество	Цена	Сумма
1	Тест определения беременности на ранних сроках ФармЛайн	300 шт	✓ 13.30	3 990,00
Итого:				3 990,00
Без налога (НДС)				-

Всего наименований 1, на сумму 3 990,00 RUB

Три тысячи девятьсот девяносто рублей 00 копеек

Руководитель

подпись

Мелькова Ю.А.

расшифровка подписи

Бухгалтер

подпись

Мелькова Ю.А.

расшифровка подписи

Менеджер

подпись

расшифровка подписи



901 221-19  
от 15.11.19

В БУХГАЛТЕРСКОМ ОТДЕЛЕНИИ  
ГЛАВНОГО ОГАУЗ ИТКБ №8  
Ж.В. СУЛДА  
14.12.2019г

11 ДЕК 2019  
Ж.В. СУЛДА

ООО "СТАРМАК", ИНН 2721137693, 664033, Иркутская обл, Иркутск г, Лермонтова ул, дом № 325, кв. 6, тел.: 89500825247, р/с 40702810418350008970, в банке БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, БИК 042520607, к/с 30101810900000000607

Грузополучатель Иркутск, ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, тел.: 3952-443130,502-490  
Адрес доставки 664048, Иркутск, ул. Ярославского,300

ООО "СТАРМАК", ИНН 2721137693, 664033, Иркутская обл, Иркутск г, Лермонтова ул, дом № 325, кв. 6, тел.: 89500825247, р/с 40702810418350008970, в  
Поставщик банке БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, БИК 042520607, к/с 30101810900000000607  
Плательщик Иркутск, ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, 664048, Иркутск, ул. Ярославского,300  
Основание тесты 2019 221

Форма по ОКПД по ОКПО  
Вид деятельности по ОКДП по ОКПО  
по ОКПО  
по ОКПО  
номер  
дата  
номер  
дата  
Вид операции

Товарная накладная  
Номер документа ЦБ-1594 Дата составления 10.12.2019

№ по порядку	Товар	код	Единица измерения	Вид упаковок	Количество		Масса брутто	Цена, руб. коп.	Сумма без учета НДС, руб. коп.	НДС ставка, %	Сумма с учетом НДС, руб. коп.
					шт	в одном месте					
1	Тест для определения беременности на ранних сроках Фармилайн	3	шт	796	8	300	9	11	12	13	14
						Итого		13,30	3 990,00	Без НДС	3 990,00
								X	3 990,00	X	3 990,00
								X	3 990,00	X	3 990,00

Товарная накладная имеет приложение на Один и содержит Один протопись порядковых номеров записей  
Масса груза (нетто) протопись  
Масса груза (брутто) протопись

Приложение (паспорта, сертификаты и т.п.) на протопись листов протопись  
Всего отпущено на сумму протопись  
Три тысячи девятьсот девяносто рублей 00 копеек  
Отпуск разрешит: протопись Мельникова Ю.А.  
Главный (старший) бухгалтер: протопись Мельникова Ю.А.  
Отпуск груза приказом: протопись Дерябина А.В.  
"10" декабря 2019 года  
Груз принят: протопись Мельникова Ю.А.  
Груз-получатель (группополучатель): протопись Дерябина А.В.  
Итого: протопись М.П.



# Счет-фактура № ЦБ-1594 от 10 декабря 2019 г. Исправление № -- от --

Продавец: ООО "СТАРМАК"  
 Адрес: 664033, Иркутская обл., Иркутск г., Лермонтова ул., дом № 325, кв. 6  
 ИНН/КПП продавца: 2721137693/381201001  
 Грузоотправитель и его адрес: он же  
 Грузополучатель и его адрес: Иркутск, ОГЛУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"  
 К платежно-расчетному документу № -- от --  
 Покупатель: Иркутск, ОГЛУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8"  
 Адрес: 664048, Иркутск, ул. Ярославского, 300  
 ИНН/КПП покупателя: 3810009342/381001001  
 Валюта: наименование, код Российской 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, подлежащая уплате	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер таможенной декларации
		код	условное обозначение (национальное)								цифровой код	краткое наименование	
Тест д/определения беременности на ранних сроках Фармлайн	1а	796	шт	3	13,30	3 990,00		без НДС	0	3 990,00	10	10a	11
<b>Всего к оплате</b>						3 990,00		X	без НДС	3 990,00			

Руководитель, организационный или иной уполномоченный лицо: Малькова Ю.А. (подпись) (ф.и.о.)  
 Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо: Малькова Ю.А. (подпись) (ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо: \_\_\_\_\_ (подпись) (ф.и.о.)  
 (инициалы, фамилия и отчество с государственной регистрацией индивидуального предпринимателя)