

Внимание! Счет действителен до 10.05.2020.
 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
МЫСКИК Е.В.
14 АПР 2020

Образец заполнения платежного поручения

БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г. ИРКУТСК		БИК	042520607	
Банк получателя		Сч. №	30101810900000000607	
ИНН 2721137693	КПП 381201001	Сч. №	40702810418350008970	
ООО "СТАРМАК"		Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат. 5
Оплата по реализации товаров и услуг №ЦБ-724		Код	СЧ2004СМЦ 5000724000 0	Рез. поле
Назначение платежа				

Счет на оплату № ЦБ-724 от 10 апреля 2020 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 д/определения беременности на ранних сроках Фармлайн Соед королевство Великобрит и Сев Ирландии	100 шт	13,30	1 330,00


Итого: 1 330,00
 Без налога (НДС) -

Всего наименований 1, на сумму 1 330,00 RUB

Одна тысяча триста тридцать рублей 00 копеек

Бухгалтер

Менеджер



 подпись _____ Мелькова Ю. А.
 расшифровка подписи
 подпись _____ Мелькова Ю. А.
 расшифровка подписи
 подпись _____ Мелькова Ю. А.
 расшифровка подписи

202. 221-19
 от 15.11.19

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8
Есева
Ж.В. ЕСЕВА
 «14» 04 2020г

14 АПР 2020
 ЗК ОМС смена

Универсальный передаточный документ

Счет-фактура № ЦБ-724 от 10 апреля 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)

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

Продавец: ООО "СТАРМАК" (2)
 Адрес: 664033, Иркутская обл, Иркутск г, Лермонтова ул, дом № 325, кв. 6 (2a)
 ИНН/КПП продавца: 2721137693/381201001 (26)
 Грузоотправитель и его адрес: он же (3)
 Грузополучатель и его адрес: Иркутск, ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8" (4)
 К платежно-расчетному документу № -- от -- (5)
Покупатель: Иркутск, ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8" (6)
 Адрес: 664048, Иркутск, ул. Ярославского, 300 (6a)
 ИНН/КПП покупателя: 3810009342/381001001 (66)
 Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 (7)
 Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): (8)

№ 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	ЦБ-00012939	Тест д/определения беременности на ранних сроках Фармлайн Соед королевство Великобр и Сев Ирландии	--	796	шт	100,000	13,30	1 330,00	без акциза	без НДС	без НДС	1 330,00	--	--	--
Всего к оплате								1 330,00	X	без НДС	1 330,00				

Документ составлен на 1 листе

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо _____ Мелькова Ю. А. (подпись) _____ (ф.и.о.)
 Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо _____ Мелькова Ю. А. (подпись) _____ (ф.и.о.)
 Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)
 _____ (реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) тесты 2019 221 (договор; доверенность и др.) [8]

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
 Директор _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [10]
 Дата отгрузки, передачи (сдачи) "10" апреля 2020 года [11]

Иные сведения об отгрузке, передаче _____ [12]
 _____ (информация о наличии/отсутствии претензии; ссылки на неотъемлемые приложения, и другие документы и т.п.) [17]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни
 Генеральный директор _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [13]
 Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента) [14]

ООО "СТАРМАК", ИНН/КПП 2721137693/381201001 [14]
 _____ (может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)
 Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял [15]
 Дата получения (приемки) « 14 АПР 2020 » года [16]
 Иные сведения о получении, приемке _____ [17]
 Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни [18]
 Наименование экономического субъекта – составителя документа [19]
 Иркутск, ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН/КПП 3810009342/381001001 [19]
 _____ (может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

СЧЕТ-ФАКТУРА № ЦБ-724 ОТ 10 апреля 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. № 961)

Продавец ООО "СТАРМАК" (2)
 Адрес 664033, Иркутская обл, Иркутск г, Лермонтова ул, дом № 325, кв. 6 (2a)
 ИНН/КПП продавца 2721137693/381201001 (2b)
 Грузоотправитель и его адрес он же (2b)
 Грузополучатель и его адрес Иркутск, ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8" (3)
 К платежно-расчетному документу № -- от -- (4)
 Покупатель Иркутск, ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8" (5)
 Адрес 664048, Иркутск, ул. Ярославского, 300 (6)
 ИНН/КПП покупателя 3810009342 /381001001 (6a)
 Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 (6b)
 Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии) (7)
 (8)

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	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
Тест д/определения беременности на ранних сроках Фармлайн Соед королевство Великобр и Сев Ирландии	--	796	шт	100,000	13,30	1 330,00	без акциза	без НДС	без НДС	1 330,00	--	--	--
Всего к оплате						1 330,00		X	без НДС	1 330,00			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо


 Мелькова Ю. А.
 (подпись) (ф.и.о.)

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо


 Мелькова Ю. А.
 (подпись) (ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо

(подпись) (ф.и.о.)

(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)