

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.

ДО ВЕРЕНО

БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г. ИРКУТСК		БИК	042520607
Банк получателя		Сч. №	30101810900000000607
ИНН 3810062674	КПП 381001001	Сч. №	40702810818350013361
ООО "ОК Рокфор"			
Получатель			

ТАРСКАЯ Н.М.
04.01.2020г

Счет на оплату № 1033 от 30 января 2020 г.

Поставщик: ООО "ОК Рокфор", ИНН 3810062674, КПП 381001001, 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Розы Люксембург ул, дом № 184

Грузоотправитель: ООО "ОК Рокфор", ИНН 3810062674, КПП 381001001, 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Розы Люксембург ул, дом № 184

Покупатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, РФ, Иркутская обл, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300, тел.: 44-31-30, 502-490

Грузополучатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, РФ, Иркутская обл, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300, тел.: 44-31-30, 502-490

Основание: Государственный контракт №224-19

№	Код	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	000000452	Масло сливочное	20	кг	445,00	8 900,00

Итого: 8 900,00
В том числе НДС: 809,09
Всего к оплате: 8 900,00

Всего наименований 1, на сумму 8 900,00 RUB
Восемь тысяч девятьсот рублей 00 копеек

Руководитель Генеральный директор
должность

Главный (старший) бухгалтер

Ответственный

_____ подпись _____ Садреев Ш. Т.
расшифровка подписи

_____ подпись _____
расшифровка подписи

_____ подпись _____ Кононенко_НО
расшифровка подписи



гор. 224-19
от 20.11.19

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ № 8
Ж. В. ЕСЕВА
04.01.2020г

Универсальный передаточный документ

Статус: 1

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

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)

ПРОВЕРЕНО

ТАРСКАЯ Н М

Счет-фактура № 1033 от 30 января 2020 г. (1)
Исправление № -- от -- (1a)

Продавец: ООО "ОК Рокфор", (2)
Адрес: 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Розы Люксембург ул, дом № 184 (2a)
ИНН/КПП продавца: 3810062674/381001001 (2b)
Грузоотправитель и его адрес: ООО "ОК Рокфор", , 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Розы Люксембург ул, дом № 184 (3)
Грузополучатель и его адрес: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", , 664048, РФ, Иркутская обл, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300 (4)
К платежно-расчетному документу № от (5)
Покупатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8" (6a)
Адрес: 664048, РФ, Иркутская обл, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300 (6b)
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	10	10a	
A	Б	1	1a	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11	
1		Масло сливочное	--	166	кг	20,000	404,55	8 090,91	без акциза	10%	809,09	8 900,00	--	--	--	
Всего к оплате																
								8 090,91	X		809,09	8 900,00				

Документ составлен на 1 листе

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)
Идивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)
Казакова Т.Ю. Дов-ть №15 от 01.09.2017 _____ (ф.и.о.)
Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)
(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) Государственный контракт №224-19 (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 _____ Казакова Т.Ю. Дов-ть №15 от 01.09.2017 [10]

Оператор 1С _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [11]
Дата отгрузки, передачи (сдачи) « 30 » января 2020 года [11]

Иные сведения об отгрузке, передаче _____ [12]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (ссылки на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.) [13]

Оператор 1С _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [14]

Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента) ООО "ОК Рокфор", ИНН/КПП 3810062674/381001001 [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) « 30 » 01 2020 года _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [16]

Иные сведения о получении, приемке _____ [17]

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (информация о наличии/отсутствии претензии, ссылки на неотъемлемые приложения, и другие документы и т.п.) [18]

Наименование экономического субъекта – составителя документа _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [19]

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)

М.П.

М.П.

224-19