

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.

БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г. ИРКУТСК		БИК	042520607
Банк получателя		Сч. №	30101810900000000000
ИНН 3810062674	КПП 381001001	Сч. №	40702810818350013364
ООО "ОК Рокфор"		Получатель	

ПРОВЕРЕНО

ТОВАРНАЯ Н.М.

2020Г

Счет на оплату № 2314 от 07 февраля 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

подпись

Садреев Ш. Т.
 расшифровка подписи

Главный (старший) бухгалтер

подпись

расшифровка подписи

Ответственный

подпись

Юманова Е. А.
 расшифровка подписи



гор 224-19
 от 20.11.19

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
 и.о. **ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8**
Ж. В. ЕСЕВА
 « 25 » 02 2020Г

Универсальный передаточный документ

Статус: 1

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

Счет-фактура № 2314 от 07 февраля 2020 г. (1)
Исправление № -- от -- (1а)

Продавец: ООО "ОК Рокфор" (2)
Адрес: 664048, Иркутская обл, Иркутск г, Розы Люксембург ул, дом № 184 (2а)
ИНН/КПП продавца: 3810062674/381001001 (26)
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 (6)
Покупатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8" (6а)
Адрес: 664048, РФ, Иркутская обл, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300 (66)
ИНН/КПП покупателя: 3810009342/381001001 (7)
Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 (8)
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): _____

ПРОВЕРЕНО
ТАРСКАЯ Н. М.
07.02.2020г.

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)*

№ 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		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.)
Казакова Т.Ю. Дов-ть №15 от 01.09.2017
Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (ф.и.о.)
Казакова Т.Ю. Дов-ть №15 от 01.09.2017

Индивидуальный предприниматель 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) « 07 » февраля 2020 года [11]

Иные сведения об отгрузке, передаче _____ [12]

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

Оператор 1С _____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [13]

Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента) [14]
ООО "ОК Рокфор", ИНН/КПП 3810062674/381001001
ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН/КПП 3810009342/381001001
(может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)

Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял _____ [15]

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) [16]

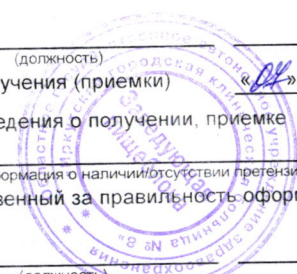
Дата получения (приемки) « 07 » февраля 2020 года [16]

Иные сведения о получении, приемке _____ [17]

_____ (информация о наличии/отсутствии претензии, ссылки на неотъемлемые приложения, и другие документы) [18]

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

Наименование экономического субъекта – составителя документа [19]
ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН/КПП 3810009342/381001001
(может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)



ОГАУЗ «ИГКБ №8»
Зав. Столовой
ТАРСКАЯ
НАТАЛЬЯ
МИХАЙЛОВНА

М.П.

М.П.

224-19

ПРОВЕРЕНО

ТАРСКАЯ Н. М.

ТОВАРНО-ТРАНСПОРТНАЯ НАКЛАДНАЯ

2020г.

Грузоотправитель ООО "ОК Рокфор", ИНН 3810062674, 664048, г. Иркутск, ул. Розы Люксембург, дом № 184, р/с 40702810818350013361, в банке БAIKАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, БИК 042520607, к/с 30101810900000000607

Грузополучатель ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", 664048, РБ, Иркутская обл., г. Иркутск, ул. Ярославского, 300

Плательщик ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8", ИНН 3810009342, 664048, РБ, Иркутская обл., г. Иркутск, ул. Ярославского, 300, тел.: 44-31-30, 502-490, р/с 40601810500003000002, в банке ОТДЕЛЕНИЕ ИРКУТСК, БИК 042520001

Коды	
Форма по ОКУД	0345009
№	2314
Дата составления	07.02.2020
по ОКПО	00196948
по ОКПО	
по ОКПО	

ТОВАРНЫЙ РАЗДЕЛ (заполняется грузоотправителем)

Страница 1

Код продукции (номенклатурный номер)	Номер преysкуранта и дополнения к нему	Артикул или номер по преysкуранту	Количество	Цена руб. коп.	Наименование продукции, товара (груза), ТУ, марка, размер, сорт	Единица измерения	Вид упаковки	Количество мест	Масса, кг	Сумма, руб. коп.	Порядковый номер записи по складской кар-тотеке (грузоотправителю, грузополучателю)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	13
			20,000	404 55	Масло сливочное	кг	шт	100	20	8 900,00	
Итого			20,000					X		8 900,00	
Всего по накладной			20,000					X		8 900,00	

Товарная накладная имеет продолжение на _____ листах, на бланках за N _____ порядковых номеров записей

Содержит _____ Один _____ прописью

Видо наименований _____ Один _____ прописью

Количество мест _____ Сто _____ прописью

Содержание (паспорта, сертификаты и т.п.) на _____ листах _____ прописью

Сумма отпущено _____ Назначение _____

Сумма в тысячах девятьсот рублей _____ Назначение _____

Масса груза (нетто) _____ Двадцать килограммов _____ прописью

Масса груза (брутто) _____ Двадцать килограммов _____ прописью

20
20

Наценка %	-----
Складские или транспортные расходы	-----
Всего к оплате	8 900

По доверенности № _____ от _____ выданной Ай Ди Си Логистик ООО

Грузополучатель _____ Казаква Т.Ю. Дов-ть №15 от 01.09.2017 _____ расшифровка подписи

Грузополучатель _____ Казаква Т.Ю. Дов-ть №15 от 01.09.2017 _____ расшифровка подписи



Водитель _____ Хохлаев И.В. _____ расшифровка подписи

Грузополучатель _____ ТАРСКАЯ НАТАЛЬЯ МИХАЙЛОВНА _____ расшифровка подписи

М.П. _____