

ООО "Микролайн"

Адрес: 664035, Иркутская область, Иркутск, Рабочего штаба, д. 30, тел.: 91-37-42

Образец заполнения платежного поручения

ИНН 3808063864	КПП 384901001		
Получатель ООО "Микролайн"		Сч. №	40702810823080000333
Банк получателя Филиал "Новосибирский" ОАО "Альфа-банк" г.Новосибирск		БИК	045004774
		Сч. №	30101810600000000774

СЧЕТ № 45 от 14 Мая 2021 г.

Платательщик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8 "
Грузополучатель: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8 "

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Тех. обслуживание и ремонт мини-АТС	мес.	1	15997-45	15997-45
Итого:					15997-45
Без налога (НДС).					-
Всего к оплате:					15997-45

Всего наименований 1, на сумму 15'997.45
Пятнадцать тысяч девятьсот девяносто семь рублей 45 копеек

Руководитель предприятия _____ (Рощенко В.П.)

Главный бухгалтер _____ (Кармадонова Т.В.)



909. 012-21
05.05.21

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВБРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8
А. В. ЕСЕВА
• 19.05.2021г

ПРОВЕРЕНО
САВЧУК В. П.
«19» 05 2021г.

17912 3K

ООО "Микролайн"

Адрес: 664035, Иркутская область, Иркутск, Рабочего штаба, д. 30, тел.: 91-37-42

АКТ № 00000012 от 14 Мая 2021 г.

Заказчик: ОГАУЗ "Иркутская городская клиническая больница №8 "

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Тех. обслуживание и ремонт мини-АТС	мес.	1.000	15997-45	15997-45
Итого:					15997-45
Без налога (НДС):					-
Всего (с учетом НДС):					15997-45

Всего оказано услуг на сумму: Пятнадцать тысяч девятьсот девяносто семь рублей 45 копеек, в т.ч.: НДС - Ноль рублей 00 копеек.

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель: _____


подпись

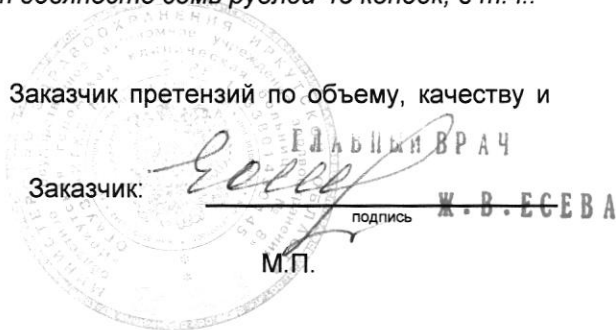
М.П.



Заказчик: _____


подпись **Ж.В.ЕСЕВА**

М.П.



ПРОВЕРЕНО

САВЧУК В. П.

«19» 05 2021 г.

