

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.

Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО) г.Москва	БИК	044525411
Банк получателя	Сч. №	30101810145250000411
ИНН 3801069539	КПП 385101001	Сч. №
ООО "АРНИКА-ПРОМ-СЕРВИС"		40702810324110000025
Получатель		

СЧЕТ ДЕЙСТВИТЕЛЕН 3 ДНЯ

Счет на оплату № 6512 от 22 сентября 2023 г.

Поставщик: ООО "АРНИКА-ПРОМ-СЕРВИС", ИНН 3801069539, КПП 385101001, 665453, Иркутская обл., г.Усолье-Сибирское, ул. Крупской, 48а

Грузотправитель: ООО "АРНИКА-ПРОМ-СЕРВИС", ИНН 3801069539, КПП 385101001, 665453, Иркутская обл., Усолье-Сибирское г, Крупской ул, дом № 48а

Покупатель: ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА 8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, г Иркутск, ул Ярославского, д 300, тел.: 83952-443130

Договор: Договор №201-23 от 05.09.2023

Грузополучатель: ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА 8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, г Иркутск, ул Ярославского, д 300, тел.: 83952-443130

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		Кислород жидкий медицинский	0,4	т	✓ 115 600,00	46 240,00

Итого: 46 240,00
 В том числе НДС: 4 203,64
 Всего к оплате: 46 240,00

Всего наименований 1, на сумму 46 240,00 руб.
 Сорок шесть тысяч двести сорок рублей 00 копеек

Руководитель _____ *Бел* _____ Блинова И. М.
 должность подпись расшифровка подписи

Главный (старший) бухгалтер _____ *Бел* _____ Блинова И. М.
 подпись подпись расшифровка подписи

Ответственный _____ *Ш* _____ Шеломенцева О.В.
 подпись подпись расшифровка подписи

Задолженность

№	Накладная	Дата отгрузки	Сумма	Долг
1	Реализация товаров и услуг АН-00010197 от 22.09.2023 8:55:27		46 240	46 240

Итого: 46 240

Уважаемые покупатели! Просьба, в назначении платежа банковского платежного поручения, указывать номер счета или номер счет/фактуры за которые проводится оплата. Заранее благодарим!

902 201-23
 от 25.09.23

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИТЬ
ГЛАВНЫЙ ОГАУЗ ИГКБ №8
Есева
Ж.В. ЕСЕВА
 «21» 09 2023Г

Счет-фактура № A-000006986 от 22 сентября 2023 г. (1)
 Исправление № -- от -- (1a)

Статус: **1**

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

Продавец: ООО "АРНИКА-ПРОМ-СЕРВИС" (2) Покупатель: ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА 8" (6)
 Адрес: 665453, Иркутская обл., г. Усолье-Сибирское, ул. Крупской, 48а (2a) Адрес: 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, д. 300 (6a)
 ИНН/КПП продавца: 3801069539/385101001 (2б) ИНН/КПП покупателя: 3810009342/381001001 (6б)
 Грузоотправитель и его адрес: ООО "АРНИКА-ПРОМ-СЕРВИС", КПП 385101001, 665453, Иркутская обл, Усолье-Сибирское г, Крупской ул, дом № 48а (3) Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 (7)
 Грузополучатель и его адрес: ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА 8", ИНН 3810009342, КПП 381001001, 664048, г Иркутск, ул Ярославского, д 300 (4) Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии): _____ (8)
 К платежно-расчетному документу № _____ (5) Номер реализации: АН-00010197 (5a)
 Документ об отгрузке № п/п 1 №А-000006986 от 22 сентября 2023 г.

Код товара/ работ, услуг	№ п/п	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 покупателем	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости
				код	условное обозначение (национальное)								цифровой код	краткое наименование	
A	1	1a	1б	2	2a	3	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
	1	Кислород жидкий медицинский		168	т	0,400	105 090,90	42 036,36	без акциз	10%	4 203,64	46 240,00	-	-	-
Всего к оплате															
								42 036,36	X		4 203,64	46 240,00			

Документ составлен на 1 листе
 Руководитель организации или иное уполномоченное лицо Шеломенцева О.В. Приказ № 375 от 13.06.2016 (подпись) (ф.и.о.)
 Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) (ф.и.о.)
 Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) (ф.и.о.)
 Шеломенцева О.В. Приказ № 375 от 13.06.2016 (ф.и.о.)
 (реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) Договор №201-23 от 05.09.2023 (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 _____ [10]

Менеджер Шеломенцева О.В. Приказ № 375 от 13.06.2016 (должность) (подпись) (ф.и.о.) [10]

Дата отгрузки, передачи (сдачи) « 22 » сентября 2023 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]

Менеджер Шеломенцева О.В. Приказ № 375 от 13.06.2016 (должность) (подпись) (ф.и.о.) [13]

Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента) _____ [14]

ООО "АРНИКА-ПРОМ-СЕРВИС", ИНН/КПП 3801069539/385101001 (может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП) [14]

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

Менеджер Григорьев С.П. (должность) (подпись) (ф.и.о.) [15]

Дата получения (приемки) « 22 » 09 2023 года [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]

Менеджер И.О. Ст. Иск. (должность) (подпись) (ф.и.о.) [18]

Наименование экономического субъекта – составителя документа _____ [19]

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА 8", ИНН/КПП 3810009342/381001001 (может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП) [19]

