

ПРОВЕРЕНО

Поставщик Общество с ограниченной ответственностью "Экомедика", ИНН 7724419198/772401001

Адрес 115230, город Москва, Хлебозаводский проезд д. 7 стр. 9, помещение VII, ком 5

Телефон: +7-495-228-70-75

Факс:

МЫСИК Е.В.

29 МАЙ 2024 год

Образец заполнения платежного поручения

ПАО СБЕРБАНК, г.Москва		БИК	044525225	
Банк получателя		Сч №	30101810400000000225	
ИНН	7724419198	КПП	772401001	
Общество с ограниченной ответственностью "Экомедика"		Сч №	40702810938000052486	
Получатель	Вид оп.	01	Срок плат.	6
	Наз.		Очер. плат.	
	Код		Рез. поле	

Примечание: Обязательно в назначении платежа указывать № счета (или) № накладной, дату документа!
Срок оплаты: 10 календарных дней со дня выставления счёта

Счет № РНЭМ003858 от 27.05.2024

ОГАУЗ "ИГКБ №8", 3810009342

Плательщик

Адрес 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, д. 300

Телефон: 8 (3952) 44-31-30, 44-33-39, 502-490

10 дн.

Банковские реквизиты

Примечание 041-24 от 25.03.2024

Грузополучатель ОГАУЗ "ИГКБ №8"

№ п/п	Описание позиции	Количество	Единица измерения	Цена, руб. коп.	Сумма, руб. коп.
1	Диспорт лиофилизат д/р-ра д/инъекц. 500 ЕД №1 фл	2	упак	✓ 16 905,99	33 811,98
Счет содержит 1 порядковых номеров записей					Всего по счету 33 811,98
					В т.ч. НДС 3 073,82
					Всего к оплате с НДС 33 811,98

Всего выписано на сумму Тридцать три тысячи восемьсот одиннадцать руб. 98 коп., в том числе НДС Три тысячи семьдесят три руб. 82 коп.



Руководитель

(подпись)

Драгунова Н. С.*

(ф.и.о.)

Бухгалтер

(подпись)

Драгунова Н. С.*

(ф.и.о.)

*Основание: Приказ №10/24 от 27.04.24

202 041-24
от 25.03.24

В БУХГАЛТЕРИЮ ОПЛАТИ:

ГЛАВВРАЧ ОГАУЗ ИГКБ №8

Ж.В. ЕСЕВА

«03» 06 2024Г

340.3

29 МАЙ 2024

3к
стач

Счет-фактура №ЭМ003858 от 27.05.2024 г. (1)
Исправление № от г. (1а)

Продавец Общество с ограниченной ответственностью "Экомедика" (2)
 Адрес 115230, город Москва, Хлебозаводский проезд д. 7 стр. 9, помещение VII, ком 5 (2а)
 ИНН/КПП продавца 7724419198/772401001 Телефон: +7-495-228-70-75 (2б)
 Грузоотправитель и его адрес ООО "Экомедика", 108820, г. Москва, п. Мосрентген, п. завода Мосрентген, проезд Институтский, д. 25, № части пом.318 Лит. А-10, ИНН/КПП: 7724419198/772401001 (3)
 Грузополучатель и его адрес ОГАУЗ "ИГКБ №8", 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, д. 300 (4)
 К платежно-расчетному документу _____ от _____ (5)
 Документ об отгрузке № п/л 1 № РНЭМ003858 от 27.05.2024 (5а)
 Покупатель ОГАУЗ "ИГКБ №8" (6)
 Адрес 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, д. 300 (6а)
 ИНН/КПП покупателя 3810009342 381001001 Телефон: 8 (3952) 44-31-30, 44-33-39, 502-490 (6б)
 Валюта наименование, код Российский рубль, 643 (7)
 Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии) _____ (8)

Государственный контракт 041-24 от 25.03.2024

№ 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 покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер декларации на товары или регистрационный номер партии товара, подлежащего прослеживаемости	Количественная единица измерения товара, используемая в целях осуществления прослеживаемости		Количество товара, подлежащего прослеживаемости, в количественной единице измерения товара, используемой в целях осуществления прослеживаемости
			Код	Условное обозначение (национальное)								Цифровой код	Краткое наименование		код	условное обозначение	
1	1а	16	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11	12	12а	13
1	Диспорт лиофилизат д/р-ра д/инъекц 500 ЕД №1 фл	-	778	упак	2	15 369,08	30 738,16	без акциза	10	3 073,82	33 811,98	826	Великобритания	10013160/290823/3380892			
Всего к оплате		X	X	X	X	X	30 738,16	X	X	3 073,82	33 811,98	X	X	X	X	X	X

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо

(подпись)

Драгунова Н. С.*

(ф.и.о.)

Главный бухгалтер

или иное уполномоченное лицо

(подпись)

Драгунова Н. С.*

(ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо

(подпись)

(ф.и.о.)

(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

*Основание: Приказ №10/24 от 27.04.24

