0401060

Поступ. в банк плат. | Списано со сч.плат.

Заявка на выплату средств № 2070 | 25.10.2019 (Дата) | Вид платежа

Сумма прописью: Пятьдесят четыре тысячи рублей 00 копеек

ИНН 7203002479	КПП 720301001	Сумма	54000-00
ГБУЗ ТО "ОСПК"		Сч. №	ЛС001131087ОСПК
Плательщик		БИК	
		Сч. №	
Банк плательщика			
СИБИРСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г. Новосибирск		БИК	045004641
		Сч. №	30101810500000000641
Банк получателя			
ИНН 5406533961	КПП 540601001	Сч. №	40702810544050025914
ООО "Сибирский центр декларирования и сертификации"			
		Вид оп.	1
		Наз.пл.	
		Код	0
Получатель		Срок плат.	
		Очер.плат.	5
		Рез.поле	

(0906,244,000,8,50300)(ЛС001131087ОСПК)За услуги по проведению исследований препарата по сч.N15662 от 23.10.19,актN15662от 23.10.2019., дог.N152 от 11.03.19,в т.ч. НДС 9000-00

Назначение платежа

Подписи | Отметки банка

М.П.

ЭП № 1
ЭП-роль:Руководитель БУ/АУ
Краткое наименование организации:ГБУЗ ТО "ОСПК"
Результат проверки:подпись верна
Сертификат:
Серийный номер сертификата:0F29F50184F4949479776CE63824D3F73D04FE09
ФИО владельца сертификата:Гаврилей Александр Вячеславович

ЭП № 2
ЭП-роль:Главный бухгалтер БУ/АУ
Краткое наименование организации:ГБУЗ ТО "ОСПК"
Результат проверки:подпись верна
Сертификат:
Серийный номер сертификата:3F22FB726281243E4B382A266B454FEA33D5016C
ФИО владельца сертификата:Барабаш Вера Константиновна

Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 11
(в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 19 августа 2017 г. № 98

Универсальный передаточный документ

Статус: 1

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

Счет-фактура № 15662 от 23 октября 2019 г. (1)
Исправление № -- от -- (1а)

Продавец: Общество с ограниченной ответственностью "Сибирский центр декларирования и сертификации"
Адрес: 630007, Новосибирская обл, Новосибирск г, Коммунистическая ул, дом № 35, офис 344
ИНН/КПП продавца: 5406533961/540601001
Грузоотправитель и его адрес: --
Грузополучатель и его адрес: --
К платежно-расчетному документу № от
Покупатель: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области "Областная станция переливания крови"
Адрес: 625023, Тюменская обл, Тюмень, Энергетиков, дом № 35
ИНН/КПП покупателя: 7203002479/720301001
Валюта: наименование, код: Российский рубль, 643
Заявка: 35656/6 от 07.10.2019
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: код	Единица измерения: условное обозначение (национальное)	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: цифровой код	Страна происхождения товара: краткое наименование	Регистрационный номер таможенной декларации
А	Б	1	1а	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
1	00-00000865	Услуги по проведению исследований состава и испытаний безопасности препарата "Альбумин, раствор для инфузий 5% и 10%" по всем показателям действующей нормативной документации	--	796	шт	3,000	15 000,00	45 000,00	без акциза	20%	9 000,00	54 000,00	--	--	--
		Всего к оплате						45 000,00	X		9 000,00	54 000,00			

Документ составлен на 1 листе

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) Хивинцева А. К. (ф.и.о.) доверенность №2 от 18.02.2016

Индивидуальный предприниматель или уполномоченное лицо _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) (реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) Хивинцева А. К. (ф.и.о.) доверенность №2 от 18.02.2016

Основание передачи (сдачи) / получения (приемки) 152 от 11.03.2019 (договор; доверенность и др.)

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)

Товар (груз) передал / услуги, результаты работ, права сдал _____ (должность) _____ (подпись) Хивинцева А. К. (ф.и.о.) доверенность №2 от 18.02.2016 [10]

Дата отгрузки, передачи (сдачи) « 23 » октября 2019 года [11]

Иные сведения об отгрузке, передаче [12]
(ссылки на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.)

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни _____ (должность) _____ (подпись) Хивинцева А. К. (ф.и.о.) доверенность №2 от 18.02.2016 [13]

Наименование экономического субъекта – составителя документа (в т.ч. комиссионера / агента) [14]
Общество с ограниченной ответственностью "Сибирский центр декларирования и сертификации", ИНН/КПП 5406533961/540601001
(может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)
М.П.

Товар (груз) получил / услуги, результаты работ, права принял зав. отд. _____ Шашлово
(должность) (подпись) (ф.и.о.)

Дата получения (приемки) « 23 » 10 2019 года

Иные сведения о получении, приемке претензий нет
(информация о наличии/отсутствии претензий; ссылки на неотъемлемые приложения, и другие документы и т.п.)

Ответственный за правильность оформления факта хозяйственной жизни зав. отд. _____ Шашлово
(должность) (подпись) (ф.и.о.)

Наименование экономического субъекта – составителя документа
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Тюменской области "Областная станция переливания крови", ИНН/КПП 7203002479/720301001
(может не заполняться при проставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП)
М.П.

ГБУЗ ТО «ОС
Внутрени
контрол
проведе
23.10.19