

государственное автономное учреждение здравоохранения "Краевая дезинфекционная станция" министерства здравоохранения Хабаровского края (ИНН: 2724070246 / КПП: 272401001)  
 0031, КРАЙ ХАБАРОВСКИЙ, ГОРОД ХАБАРОВСК, КАРЛА МАРКСА, дом № 205, тел.:  
 -45-40,33-42-28,33-37-16

Образец заполнения платежного поручения

Хабаровский филиал ПАО "МТС-Банк"	БИК	040813838		
	Сч. №	30101810700000000838		
получателя ИНН 272401001	Сч. №	40703810300220001266		
	Вид оп.	01	Срок плат.	
государственное автономное учреждение здравоохранения "Краевая дезинфекционная станция" министерства здравоохранения Хабаровского края	Наз. пл.		Очер. плат.	
	Код		Рез. поле	
Корр. с/сч. №	08701000001			

назначение платежа

**СЧЕТ № 1600/4 от 25.04.2018**

Заказчик: ООО "УК Профессиональный сервис"  
 Платательщик: ИНН 2722071893, ООО "УК Профессиональный сервис", адрес: гХабаровск ул.Трехгорная 124 тел.:  
 Основание Договор 1600 от 01.01.2018

№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица измерения	Количество	Цена, (Российский рубль)	Сумма, (Российский рубль)
1	Дератизация. за апрель 2018г	м2	1,000	1 559,65	1 559,65
<b>Итого:</b>					<b>1 559,65</b>
<b>Итого сумма НДС:</b>					<b>280,74</b>
<b>Всего к оплате:</b>					<b>1 840,39</b>

Всего наименований 1, на сумму:  
**Одна тысяча восемьсот сорок рублей 39 копеек**

Руководитель \_\_\_\_\_ (В. Ткачев)  
 Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (Г. В. Лаптева)  
 М.П.



*Бух. смена № 56, 62*  
*[Handwritten signature]*

СБТР.66 920.20 №135  
 РК.ТР.62 920.19  
 12.04.2018г.

Краевое государственное автономное учреждение здравоохранения "Краевая дезинфекционная станция" министерства здравоохранения Хабаровского края (ИНН: 2724070246 / КПП: 272401001)  
Адрес (юридический): 680031, КРАЙ ХАБАРОВСКИЙ, ГОРОД ХАБАРОВСК, КАРЛА МАРКСА, дом № 205,  
Телефоны: 33-45-40, 33 37 16, 33-42-28

**Акт № 1600/4 от 25.04.2018**  
**об оказании услуг**

Заказчик: ООО "УК Профессиональный сервис"  
Основание: Договор 1600 от 01.01.2018  
Валюта: Российский рубль

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Дератизация. за апрель 2018г	м2	1,000	1 559,65	1 559,65
Итого:					1 559,65
Итого НДС					280,74
Всего (с учетом НДС):					1 840,39

Всего оказано услуг на сумму: Одна тысяча восемьсот сорок рублей 39 копеек, в т.ч.: НДС - Двести семьдесят рублей 74 копейки

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

От исполнителя:



(должность)

  
(подпись)

  
(расшифровка подписи)

От заказчика:

(должность)

  
(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

**СЧЕТ-ФАКТУРА № 1600/4 ОТ 25 апреля 2018**  
**ИСПРАВЛЕНИЕ № --- ОТ ---**

Продавец: Краевое государственное автономное учреждение здравоохранения "Краевая дезинфекционная станция" министерства здравоохранения Хабаровского края  
Адрес: 680031, КРАЙ ХАБАРОВСКИЙ, ГОРОД ХАБАРОВСК, КАРЛА МАРКСА, дом № 205  
ИНН / КПП продавца: 2724070246 / 272401001

Грузополучатель и его адрес: ---  
Грузополучатель и его адрес: ---  
К платежно-расчетному документу № ---  
Покупатель: ООО "УК Профессиональный сервис"  
Адрес: гХабаровск ул.Трехгорная 124  
ИНН / КПП покупателя: 2722071893 / 272201001  
Валюта: наименование, код Российский рубль, 643  
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии)

Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, подлежащая покупке - телю	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер таможенной декларации
		Код	Условное обозначение (национальное)							цифровой код	краткое наименование	
1	1a	2	2a	4	5	6	7	8	9	10	10a	11
Дератизация, за апрель 2018г	---	055	M2	1 559,65	1 559,65	без акциза	18%	280,74	1 840,39	---	---	---
<b>Всего к оплате</b>					1 559,65	X		280,74	1 840,39			

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо \_\_\_\_\_ (подпись)  
Г. В. Лаптева (ф.и.о.)  
Главный бухгалтер или иное уполномоченное лицо \_\_\_\_\_ (подпись)

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