

идентификатор электронного документа

Приложение № 1 к постановлению Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1137
(в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 19 августа 2017 г. № 981)

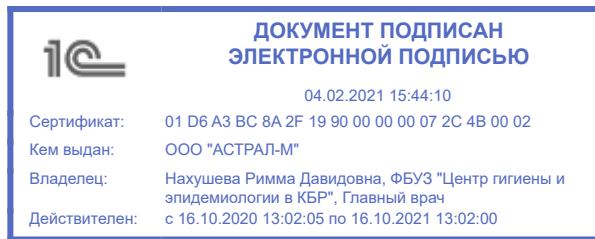
Счет-фактура № 00БХ-000025 от 4 февраля 2021 г. (1)
Исправление № -- от -- (1а)

Продавец: Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Кабардино-Балкарской Республике" (2)
Адрес: 360017, Кабардино-Балкарская Респ, Нальчик, Байсултанова, дом № 33 (2а)
ИНН/КПП продавца: 0721010037/072501001 (2б)
Грузоотправитель и его адрес: он же (3)
Грузополучатель и его адрес: МКДОУ "ДС №60", ИНН 0711038474 КПП 072601001, 360024, Кабардино-Балкарская Респ, Нальчик, Ингушская, 9 А (4)
К платежно-расчетному документу № -- (5)
Покупатель: МКДОУ "ДС №60" (6)
Адрес: 360024, Кабардино-Балкарская Респ, Нальчик, Ингушская, 9 А (6а)
ИНН/КПП покупателя: 0711038474/072601001 (6б)
Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 (7)
Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии) -- (8)

Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права	Код вида товара	Единица измерения		Коли- чество (объем)	Цена (тариф) за единицу измерения	Стоимость товаров (работ, услуг), имуще- ственных прав без налога - всего	В том числе сумма акциза	Налоговая ставка	Сумма налога, предъяв- ляемая покупателю	Стоимость товаров (работ, услуг), имуще- ственных прав с налогом - всего	Страна происхождения товара		Регистрационный номер таможенной декларации
		код	условное обозна- чение (нацио- нальное)								циф- ро- вой код	краткое наиме- нование	
1	1а	2	2а	3	4	5	6	7	8	9	10	10а	11
Исследование на гельминтозы	--	792	чел	51,000	202,50	10 327,50	без акциза	20%	2 065,50	12 393,00	--	--	--
Всего к оплате						10 327,50	X		2 065,50	12 393,00			

Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо электронная подпись Нахушева Р. Д. (подпись) (ф.и.о.)
Индивидуальный предприниматель
или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) (ф.и.о.)

Главный бухгалтер
или иное уполномоченное лицо _____ (подпись) (ф.и.о.)
(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)



Подпись верна