

Платник: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "АВАНГАРДІВСЬКА
АМБУЛАТОРІЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ - СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ"
АВАНГАРДІВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ

Місце складання: Гіпермаркет, м.Одеса
65033, Одеська обл., Одеський район, смт. Авангард, вул. 7-км Овідіопольської
дороги, 1

Постачальник: Товариство з обмеженою відповідальністю "Епіцентр К"
ЄДРПОУ 32490244
04128, м. Київ, вул. Берковецька, 6-К
IBAN: UA133808050000000026006438469 "РАЙФФАЙЗЕН БАНК" У М. КИЄВІ
ІПН 324902426531, номер свідоцтва 100334701
Є платником податку на прибуток на загальних підставах

Вантажоотримувач: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
"АВАНГАРДІВСЬКА АМБУЛАТОРІЯ ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ -
СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ" АВАНГАРДІВСЬКОЇ СЕЛИЩНОЇ РАДИ

Угода: не обрано



Підстава:
дов.№77 від 08.04.2024р Солотинський
С.І. до 17.04.2024р; Счт/OD-0013513
2024-04-09

Отримувач: Той самий

Ваш персональний
фахівець на ТЦ:
Силецька Юлія
Анатоліївна



ЗАЛИШ ВІДГУКІ
Ми прагнемо
стати кращими!

Видаткова накладна Рнк/OD-0013515 від 09.04.2024

№	Артикул	Штрих-код	код УКТ ЗЕД	Найменування товару	Од.	Кількість	Ціна без ПДВ	Сума без ПДВ	Сума ПДВ	Уп.	Штуки
1	52505799	2252505799011	4820	Зшит 18 арк, лінія, Nota Bene_2023_2	шт	160.000	8.37	1339.20	0.000000	-	-

Менеджер:
Сума: одна тисяча триста тридцять дев'ять гривень 20 копійок
Отримав:
Документ:

Сума без ПДВ: 1 339,20
ПДВ: 0,00
Сума з ПДВ: 1 339,20

Претензій до комплектності, кольору, товарного вигляду не маю.
Товар отримано



Відвантажив:

Документ склав:

(заступник начальника відділу з операційного обслуговування)
Стоянова Марина Миколаївна
(заступник начальника відділу з операційного обслуговування)
Стоянова Марина Миколаївна



Товар має бути забраний в день виписки документів. Вихід з товаром здійснюється через каси: №1-№51

Автор друку: Стоянова Марина Миколаївна

