

Документ о приемке

Статус

2

1 - документ о приемке (акт) и счет-фактура
2 - документ о приемке (акт)

Счет-фактура № 3 от 17.07.2023 (1)
Исправление № - от - (1а)

Продавец

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ДЕТСКИЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЛАГЕРЬ ИМЕНИ Ю.А. ГАГАРИНА"

Адрес 413154, Саратовская область, Р-Н ЭНГЕЛЬСКИЙ, ТЕР ДОЛ ИМЕНИ Ю.А. ГАГАРИНА, СТРОЕНИЕ 15 (2)
ИНН/КПП продавца 6455039387/644901001 (2а)
Грузоотправитель и его адрес он же (2б)

Грузополучатель и его адрес МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ, 410005, 64, Г. Саратов, УЛ. БОЛЬШАЯ ГОРНАЯ, Д. 314/320 (3)

К платежно-расчетному документу № - (4)

Покупатель МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ (5)

Адрес 410005, 64, Г. Саратов, УЛ. БОЛЬШАЯ ГОРНАЯ, Д. 314/320 (6)

ИНН/КПП покупателя 6452144009/645201001 (6а)

Валюта: наименование, код Российский рубль, 643 (6б)

Идентификатор государственного контракта, договора (соглашения) (при наличии) (7)

ИКЗ 23 264521 44009645201001 0082 001 8541 323 (8)

| Код товаров/работ, услуг | № п/п | Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг), имущественного права | 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 |
|--------------------------|-------|---|-------------------------------------|-----|--------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|------------------|--|--|
| | | | условное обозначение (национальное) | код | | | | | | | |
| A | 1 | 1а | 2а | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 85.41.99.100 | 1 | Оказание услуг по организации отдыха и оздоровлению детей, находящихся в трудной жизненной ситуации | Человеко-день | 540 | 420 | 1 175 | 493 500,00 | без акциза | Без НДС | Без НДС | 493 500,00 |
| | | Всего к оплате | | | | | 493 500,00 | x | | Без НДС | 493 500,00 |

Документ составлен на

1 лист

Руководитель организации или иное уполномоченное лицо

(подпись)

(ф.и.о.)

Индивидуальный предприниматель или иное уполномоченное лицо

(подпись)

(ф.и.о.)

(реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя)

Основание передачи (сдачи) /
получения (приемки)

Контракт № 20-К от 18.05.2023г. Реестровый номер в реестре контрактов: 2645214400923000039

[8]

(договор, доверенность и др.)

Данные о транспортировке Место поставки товаров (выполнения работ, оказания услуг): Российская Федерация, Саратовская обл., территория ДОЛ имени Ю.А. Гагарина, стр.15;
(транспортная накладная, поручение экспедитору, складская расписка и др. / масса нетто / брутто груза, если не приведены ссылки на транспортные документы, содержащие эти сведения)

[9]

Товар передан / услуги, результаты работ сдан

Товар получен / услуги, результаты работ приняты

(должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) _____ [10]
Дата передачи (сдачи) 17 июля 20 23 г. [11]

(должность) _____ (подпись) _____ (ф.и.о.) _____ [15]
Дата получения товаров _____ г. [16]

Иные сведения о передаче (сдаче)
Дата начала периода поставки товаров (выполнения работ, оказания услуг): 24.06.2023; Дата окончания периода поставки товаров (выполнения работ, оказания услуг): 14.07.2023;...
(ссылки на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.)

Иные сведения о получении (приемке)
Товары (работы, услуги) приняты без расхождений (претензий). Заключение 20-К.pdf
(ссылки на неотъемлемые приложения, сопутствующие документы, иные документы и т.п.)

[17]

Ответственный за оформление документов о приемке

Ответственный за оформление документов о приемке

[18]

Руководитель
юридического лица
(должность) _____ (подпись) _____ Быстров Олег Алексеевич [13]

Заместитель
министра -
председатель
комитета
социального
обслуживания
населения
(должность) _____ (подпись) _____ Савочкина Светлана Сергеевна [18]

Наименование и банковские данные продавца (поставщика (подрядчика, исполнителя))

Наименование покупателя (заказчика)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ДЕТСКИЙ
ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЛАГЕРЬ ИМЕНИ Ю.А. ГАГАРИНА" 6455039387/644901001
Номер лицевого счета 026040072 в УФК по Саратовской области, БИК 01631121, Единый
казначейский счет 4010281084537000052, Казначейский счет 032246463600006001, КБК
00000000000000131, Код по ОКТМО 63650460, Код по Сводному реестру 632J0163, Наименование
контрагента Для платежного поручения ГАУ СО "ДОЛ ИМЕНИ Ю.А. ГАГАРИНА" и УИП/УИН 0
(может не заполняться при предоставлении печати в М.П., может быть указан ИНН / КПП, УИП/УИН 0)

[19]

Документ подписан электронной подписью

Владелец сертификата
Быстров Олег Алексеевич, Руководитель юридического
лица
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ДЕТСКИЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ
ЛАГЕРЬ ИМЕНИ Ю.А. ГАГАРИНА"

Сертификат
b6e22006e24f3c6a0b7b466665d16bd1
Действителен с 07.02.2023 по 02.05.2024

Дата и время подписания
17.07.2023
14:38:05 (МСК)

Подписи заказчика
Савочкина Светлана Сергеевна, Заместитель министра -
председателя комитета социального обслуживания
населения
МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

411030749d59e55ab6831f34a244502
Действителен с 01.03.2023 по 24.05.2024

04.08.2023
09:24:04 (МСК)