Приложение 28

к учетной политике

**Исполнитель:** БУ ХМАО - Югры «Ветеринарный центр»

Филиал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заказчик:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Акт об оказании ветеринарных услуг.**

За \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование ветеринарных услуг | Код услуги | Ед. изм. | Количество |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Представитель от Заказчика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представитель от Исполнителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

об оказании выездных ветеринарных услуг (выполняемых работ)

филиал БУ «Ветеринарный центр» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потребитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Получил(а) ветеринарные услуги надлежащего качества в следующем объеме:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код услуги | Наименование услуги | Количество услуг | Стоимость  услуг |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Всего услуг на сумму:** | | |  |

Ветеринарный специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Ф.И.О. ветеринарного специалиста подпись

С прейскурантом цен на платные ветеринарные услуги (выполняемые работы), оказываемые бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ветеринарный центр» ознакомлен(а), оплату обязуюсь произвести в течении 10 рабочих дней в кассе обособленных подразделений филиала или по указанным реквизитам. Реквизиты на руки получил(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Ф.И.О. потребителя подпись

Линия отрыва

Реквизиты для перечисления

денежных средств за оказанные ветеринарные услуги (выполненные работы)

по Акту № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г

Получатель: Депфин Югры (БУ «Ветеринарный центр» 630.33.653.0)

ИНН: 8601022229

КПП: 860101001

ОКТМО: 71871000

Банк получателя: РКЦ ХАНТЫ-МАНСИЙСК Г.ХАНТЫ-МАНСИЙСК

БИК: 047162000

Р/Сч: 40601810200003000001

Кор.счет: нет

КБК 63000000000000000130

Назначение платежа: Оплата за ветеринарные услуги по акту \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

**Сумма к оплате:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_\_ копеек., в том числе НДС 20%.**