

**Самостоятельно разработанные формы первичных
(сводных) учетных документов**

УТВЕРЖДАЮ

(подпись)
Главный врач ОГБУЗ «Слюдянская РБ»

(ФИО руководителя)
«___» _____ 20__ г.

АКТ выполненных работ

(наименование учреждения)

Заказчик: _____

Исполнитель: _____

N	Наименование работы (услуги)	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1					
				Итого	
				Итого НДС	
				Всего (с учетом НДС)	

Всего оказано услуг на сумму: _____ рублей _____ копеек, в том числе НДС - _____ рублей _____ копеек.

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

Исполнитель

Заказчик

УТВЕРЖДАЮ

(подпись)
Главный врач ОГБУЗ «Слюдянская РБ»

(ФИО руководителя)
«___» _____ 20__ г.

**АКТ
о выявленных дефектах оборудования**

Номер документа	Дата составления

(наименование учреждения)

Местонахождение оборудования _____
(адрес, здание, сооружение, цех)

Организация-изготовитель _____
(наименование)

Организация-поставщик _____
(наименование)

1. В процессе _____ перечисленного
(осмотра, приема, монтажа, наладки, испытания)
ниже оборудования обнаружены следующие дефекты:

Оборудование				Дата		Обнаруженные дефекты
наименование	номер паспорта или маркировка	тип, марка	проектная организация	изготовления оборудования	поступления оборудования	
1	2	3	4	5	6	7

2. Для устранения выявленных дефектов необходимо: _____

(подробно указываются мероприятия или работы
по устранению выявленных дефектов,
исполнители и сроки исполнения)

Члены комиссии _____

УТВЕРЖДАЮ

(подпись)

Главный врач ОГБУЗ «Слюдянская РБ»

(ФИО руководителя)

«___» _____ 20__ г.

Организация: ОГБУЗ "Слюдянская РБ"

РАСЧЕТНЫЙ ЛИСТОК ЗА _____ 20__ г.

Ф.И.О. работника (табельный номер)

Организация: ОГБУЗ "Слюдянская РБ"

Подразделение: _____

К выплате:

Должность: _____

Оклад (тариф): _____ (в руб. коп.)

(код) Источник финансирования

Вид	Период	Рабочие		Оплачено	Сумма	Вид	Период	Сумма
		Дни	Часы					
Начислено:					Удержано:			
Должностной оклад						НДФЛ		
Премии						Добровольные страховые взносы в ПФР (фиксированной суммой)		
Оплата отпуска по календарным дням						Выплачено:		
Оплата повышения квалификации, обучения и т.п. по среднему заработку						Выплата заработной платы		
Прочие виды выплат						Выплата аванса		
Районный коэффициент								
Процентная надбавка (северная, в южных районах)								
Командировка								

Долг предприятия на начало _____ Долг предприятия на конец _____

(код) Источник финансирования

Вид	Период	Рабочие		Оплачено	Сумма	Вид	Период	Сумма
		Дни	Часы					
Начислено:					Удержано:			
Должностной оклад						НДФЛ		
Командировка						Выплачено:		
Оплата отпуска по календарным дням						Выплата заработной платы		
Прочие виды выплат						Выплата аванса		
Районный коэффициент								
Процентная надбавка (северная, в южных районах)								

Долг предприятия на начало _____ Долг работника на конец _____

Итого по всем статьям финансирования

Долг предприятия на начало _____ Долг работника на конец _____

Общий облагаемый доход: _____