

ЖУРНАЛ

учета полученных и выставленных
счетов-фактур, применяемых при расчетах
по налогу на добавленную стоимость

за _____ квартал 20____ года

Наименование налогоплательщика

ИНН/КПП налогоплательщика _____

КОМПЛАС

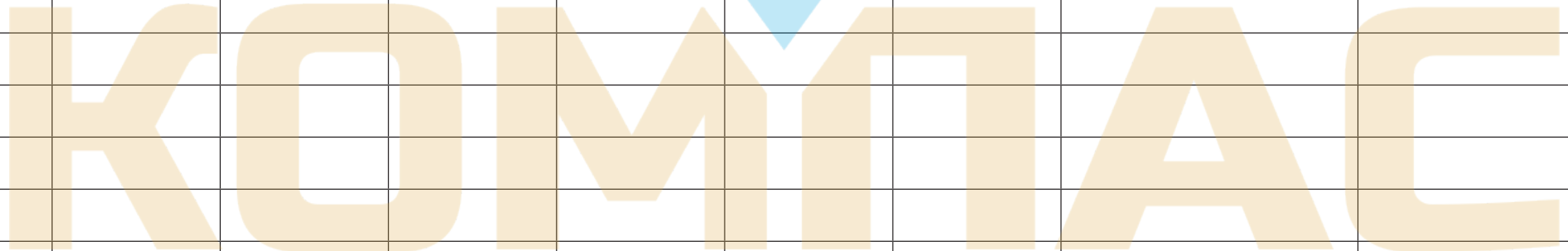
магазин охраны труда

Начат «__» _____ 20__ г.

Окончен «__» _____ 20__ г.

ЧАСТЬ 1.

№ п/п	Дата выставления	Код вида операции	Номер и дата счета-фактуры	Номер и дата исправления счета-фактуры	Номер и дата корректировочного счета-фактуры	Номер и дата исправления корректировочного счета-фактуры	Наименование покупателя	ИНН/КПП покупателя
1	2	3	4	5	6	7	8	9



ВЫСТАВЛЕННЫЕ СЧЕТА-ФАКТУРЫ

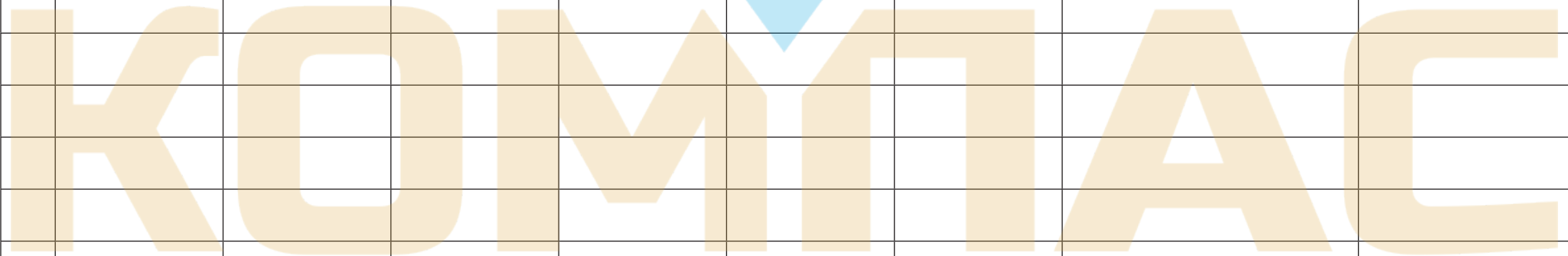
Сведения из счетов-фактур, полученных от продавцов			Наименование и код валюты	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав по счету-фактуре - всего	В том числе сумма НДС по счету-фактуре	Разница стоимости с учетом НДС по корректировочному счету-фактуре		Разница НДС по корректировочному счету-фактуре	
наименование продавца (из графы 8 части 2)	ИНН/КПП продавца (из графы 9 части 2)	номер и дата счета-фактуры (корректировочного счета-фактуры), полученного от продавца (из графы 4 (графы 6) части 2)				уменьшение	увеличение	уменьшение	увеличение
10	11	12	13	14	15	16	17	18	19

КОМПААС

магазин охраны труда

ЧАСТЬ 2.

№ п/п	Дата выставления	Код вида операции	Номер и дата счета-фактуры	Номер и дата исправления счета-фактуры	Номер и дата корректировочного счета-фактуры	Номер и дата исправления корректировочного счета-фактуры	Наименование продавца	ИНН/КПП продавца
1	2	3	4	5	6	7	8	9



магазин охраны труда

ПОЛУЧЕННЫЕ СЧЕТА-ФАКТУРЫ

Сведения о посреднической деятельности, указываемые комиссионером (агентом)			Наименование и код валюты	Стоимость товаров (работ, услуг), имущественных прав по счету-фактуре - всего	В том числе сумма НДС по счету-фактуре	Разница стоимости с учетом НДС по корректировочному счету-фактуре		Разница НДС по корректировочному счету-фактуре	
наименование субкомиссионера (субагента)	ИНН/ КПП субкомиссионера (субагента)	код вида сделки				уменьшение	увеличение	уменьшение	увеличение
10	11	12	13	14	15	16	17	18	19

КОМПАС

магазин охраны труда

**Руководитель организации
или иное уполномоченное лицо**

_____ (подпись)

_____ (ф.и.о.)

**Индивидуальный
предприниматель**

_____ (подпись)

_____ (ф.и.о.)

Реквизиты свидетельства о государственной регистрации индивидуального предпринимателя

В журнале прошнуровано, пронумеровано
и скреплено печатью _____ листов

« ____ » _____ 20__ г.

Ф.И.О., должность, подпись _____

М.П.

КОММНАС

магазин охраны труда

Общероссийский классификатор продукции
ОК-005-93, том 2; 957000 – бланки

Санитарно-эпидемиологическое заключение не требуется

Товар не подлежит обязательной сертификации

Экологически чистая бумага без применения хлора и кислот