

Внимание! Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара. Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе. Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.



Образец заполнения платежного поручения

ПАО СБЕРБАНК Г. МОСКВА		БИК	044525225
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000225
ИНН 7711045107	КПП 774301001	Сч. №	40702810338290030588
ООО "Самсон-Фарма"			
Получатель			

Счет на оплату № 33/01 от 15 ноября 2016 г.

Поставщик: ООО "Самсон-Фарма", ИНН 7711045107, КПП 774301001, 127486, Москва г, Дегунинская ул, дом № 5, строение 1-33, тел.: 7(495)994-44-91

Грузоотправитель: ООО "Самсон-Фарма", ИНН 7711045107, КПП 774301001, 127486, Москва г, Дегунинская ул, дом № 5, строение 1-33, тел.: 7(495)994-44-91

Покупатель: БФ "Предание", ИНН 7706413901, КПП 770601001, 101000 Москва, Лубянский пр-д, д.17, стр. 1, кв.30, тел.: 8(495) 722-92-79; 8(495) 633-01-75fond@predanie.ru

Грузополучатель: БФ "Предание", ИНН 7706413901, КПП 770601001, 101000 Москва, Лубянский пр-д, д.17, стр. 1, кв.30, тел.: 8(495) 722-92-79; 8(495) 633-01-75fond@predanie.ru

№	Товары (работы, услуги)	Количество	Цена	Сумма	Ставка НДС	Сумма НДС	Сумма с НДС	
1	Зонегран капс 100мг №56	14	уп	4 382,00	61 348,00	10%	5 577,09	61 348,00
2	Гела-Мерц гран д/р-ра вн прим 5г пак №30	9	уп	1 610,00	14 490,00	10%	1 317,27	14 490,00
3	МагнеВ6форте таб п/о №30	8	уп	674,00	5 392,00	10%	490,18	5 392,00
4	Нейромультивит таб покр пл/о №60	3	уп	573,00	1 719,00	10%	156,27	1 719,00
5	Пантокальцин таб 500мг №50	8	уп	720,00	5 760,00	10%	523,64	5 760,00

Итого: 88 709,00

В том числе НДС (10%): 8 064,45

Всего к оплате: 88 709,00

Всего наименований 5, на сумму 88 709,00 RUB

Восемьдесят восемь тысяч семьсот девять рублей 00 копеек



Руководитель

подпись

Согоян С.Г.

расшифровка подписи

Бухгалтер

1993

подпись

Назарова Н.Г.

расшифровка подписи

Менеджер

подпись

расшифровка подписи