

Аптека №1 Воронцово поле

Адрес: Москва ул. Воронцово Поле дом 14

Образец заполнения платежного поручения

Назначение

Получатель: ООО "САМСОН-ФАРМА"
ИНН / КПП : 7711045107 / 770945002

Банковские реквизиты: р/с 40702810338290030588 ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Москва к/с 30101810400000000225
БИК 044525225

СЧЕТ № 6563/1 от 28.10.2016

Заказчик: БФ "Предание"
Плательщик: БФ "Предание"
По документу: 6563/1 от 28.10.2016

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Фортум пор д/ин 2г	уп	43	494,21	21251,03

Итого: 21251,03

В том числе НДС

НДС 10%: 1931,91

НДС 18%: 0

К оплате: *Двадцать одна тысяча двести пятьдесят один рубль 03 коп.*

Руководитель предприятия _____ (Согоян С.Г.)

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)

Зав. аптекой
Варшавская О.Б.

Зав. аптекой
Варшавская О.Б.

