

Аптека №1 Воронцово поле

Адрес: Москва ул. Воронцово Поле дом 14

Образец заполнения платежного поручения

Назначение для Маграквелидзе Таризла

Получатель: ООО "САМСОН-ФАРМА" ИНН / КПП : 7711045107 / 770945002
Банковские реквизиты: р/с 40702810338290030588 ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Москва к/с 30101810400000000225 БИК 044525225

СЧЕТ № 7543/1 от 22.03.2017

Заказчик: БФ "Предание"
Платательщик: БФ "Предание"
По документу: 7543/1 от 22.03.2017

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Цимевен пор д/ин 500мг №1	уп	25	1558,00	38950,00

Итого: 38950,00

В том числе НДС

НДС 10%: 3540,91

НДС 18%: 0

К оплате: *Тридцать восемь тысяч девятьсот пятьдесят рублей 00 коп.*

Руководитель предприятия  (Согоян С.Г.)

**Зав. аптекой
Варшавская О.Б.**

Главный бухгалтер  (Назарова Н.Г.)

**Зав. аптекой
Варшавская О.Б.**

