

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 3010181040000000225
БИК 044525225

СЧЕТ № 7470/1 от 10.03.2017

Заказчик: БФ "Предание"

Плательщик: БФ "Предание"

По документу: 7470/1 от 10.03.2017

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Меронем пор д/ин 1г фл №10	уп	2	13597,00	27194,00

Итого: 27194,00

В том числе НДС

НДС 10%: 2472,18

НДС 18%: 0

К оплате: *Двадцать семь тысяч сто девяносто четыре рубля 00 коп.*

Руководитель предприятия _____ (Согаян С.Г.)

Зам. зав. аптекой
Прадед И.А.

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)

Зам. зав. аптекой
Прадед И.А.

