

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 № 7935/1 от 18.05.2017

Заказчик: БФ "Предание"
Плательщик: БФ "Предание"
По документу: 7935/1 от 18.05.2017

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Фортум пор д/ин 1г	уп	10	358,21	3582,10
2	Фортум пор д/ин 1г	уп	59	358,21	21134,39

Итого: 24716,49

В том числе НДС

НДС 10%: 2246,96

НДС 18%: 0

К оплате: *Двадцать четыре тысячи семьсот шестнадцать рублей 49 коп.*

Руководитель предприятия _____ (Согоян С.Г.)

**Зав. аптекой
Варшавская О.Б.**

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)

**Зав. аптекой
Варшавская О.Б.**

