

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 № 153/01 от 8 июня 2017 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) 633-01-75 fond@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) 633-01-75 fond@predanie.ru

№	Товары (работы, услуги)	Количество	Цена	Сумма	Ставка НДС	Сумма НДС	Сумма с НДС
1	И.Г.Вена Н.И.В. (иммуноглобулин чел) р-р д/инф 50мг/мл 50мл	19 уп	5 406,00	102 714,00	10%	9 337,64	102 714,00

Итого: 102 714,00

В том числе НДС (10%): 9 337,64

Всего к оплате: 102 714,00

Всего наименований 1, на сумму 102 714,00 RUB

Сто две тысячи семьсот четырнадцать рублей 00 копеек

	<p>Руководитель _____ подпись</p>	<p>Согоян С.Г. расшифровка подписи</p>
	<p>Бухгалтер _____ подпись</p>	<p>Назарова Н.Г. расшифровка подписи</p>
<p>Менеджер _____ подпись</p>	<p>_____</p>	<p>расшифровка подписи</p>