

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 № 8022/1 от 05.06.2017

Заказчик: БФ "Предание"

Плательщик: БФ "Предание"

По документу: 8022/1 от 05.06.2017

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Креон 25000 капс 300мг №20	уп	19	509,00	9671,00
2	Креон 25000 капс 300мг №20	уп	20	509,00	10180,00
3	Креон 25000 капс 300мг №20	уп	19	509,00	9671,00

Итого: 29522,00

В том числе НДС

НДС 10%: 2683,81

НДС 18%: 0

К оплате: *Двадцать девять тысяч пятьсот двадцать два рубля 00 коп.*

Руководитель предприятия _____ (Согоян С.Г.)

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)



Согоян С.Г.
Назарова Н.Г.

Зав. аптекой
Варшавская О.Б.
Зав. аптекой
Варшавская О.Б.