

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 № 7981/1 от 26.05.2017

Заказчик: БФ "Предание"
Плательщик: БФ "Предание"
По документу: 7981/1 от 26.05.2017

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Таваник таб покр пл/о 500мг №10	уп	5	842,00	4210,00

Итого: 4210,00

В том числе НДС

НДС 10%: 382,73

НДС 18%: 0

К оплате: *Четыре тысячи двести десять рублей 00 коп.*

Руководитель предприятия _____ (Согоян С.Г.)

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)

Зам. зав. аптекой
Прадед И.А.

Зам. зав. аптекой
Прадед И.А.

