

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 № 8217/1 от 05.07.2017

Заказчик: БФ "Предание"

Плательщик: БФ "Предание"

По документу: 8217/1 от 05.07.2017

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Меронем пор д/ин 1г фл №10	уп	26	11800,00	306800,00

Итого: 306800,00

В том числе НДС

НДС 10%: 27890,91

НДС 18%: 0

К оплате: *Триста шесть тысяч восемьсот рублей 00 коп.*

Руководитель предприятия _____ (Согоян С.Г.)

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)



**Зав. аптекой
Варшавская О.Б.**

**Зав. аптекой
Варшавская О.Б.**