



ООО "Тест-Полоска.ру"  
Почтовый адрес: 125239, Москва, бульвар Матроса Железняка, 31-1-9  
Адрес склада: Москва, ул. Тимирязевская, 42, вход справа, офис 113  
Телефон: (495) 795-87-80, [office@test-poloska.ru](mailto:office@test-poloska.ru)  
Адреса сайтов: [www.test-poloska.ru](http://www.test-poloska.ru), [www.ecoyou.ru](http://www.ecoyou.ru)

Образец заполнения платежного поручения

ИНН 7743872815 КПП 774301001		
Получатель ООО "Тест-Полоска.ру"	Сч. №	40702810300690000320
Банк получателя АО "ОТП БАНК", г.МОСКВА	БИК	044525311
	Сч. №	30101810000000000311

СЧЕТ № 648 от 23 июня 2017 года

Заказчик: БФ "Предание"  
Плательщик: БФ "Предание"

№	Наименование товара	Измерение	Кол-во	Стоимость, руб	Сумма, руб
1	Резервуар-картридж ММТ-332А, 3 мл №10	уп	1	1490	1 490,00
2	Инфузионный набор ММТ-399. Длина трубочки (катетера) 60 см, иглы (канюли) 6 мм №10	уп	1	6400	6 400,00
3	Тест-полоски Акку-Чек Актив 50 штук (Accu-Chek Active)	уп	4	927	3 708,00
4	Доставка по г.Москве в пределах МКАД ул. Шухова, д. 17, корп. 2	шт	1	400	400,00
<b>Всего к оплате:</b>					<b>11 998,00</b>

Всего наименований 4 на сумму 11998 руб. 00 копеек.

**Обложению НДС не подлежит. Получатель не является плательщиком НДС.**

Счет действителен в течение 3 календарных дней. По истечении срока, просьба уточнять его актуальность.

**Доставка по Москве в пределах МКАД**

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_ (Голобородько М.А.)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (Голобородько М.А.)



**Аптека №1 Воронцово поле**

Адрес: Москва ул. Воронцово Поле дом 14

## Образец заполнения платежного поручения

## Назначение

Получатель: ООО "САМСОН-ФАРМА"  
ИНН / КПП : 7711045107 / 770945002Банковские реквизиты: р/с 40702810338290030588 ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Москва к/с 30101810400000000225  
БИК 044525225

СЧЕТ № 8196/1 от 30.06.2017

Заказчик: БФ "Предание"

Плательщик: БФ "Предание"

По документу: 8196/1 от 30.06.2017

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	НовоРapid пенфилл р-р д/ин 100 ЕД/мл 3мл картр №5	уп	1	1697,69	1697,69
2	НовоРapid пенфилл р-р д/ин 100 ЕД/мл 3мл картр №5	уп	1	1845,64	1845,64
3	НовоРapid пенфилл р-р д/ин 100 ЕД/мл 3мл картр №5	уп	2	1683,94	3367,88
4	НовоРapid пенфилл р-р д/ин 100 ЕД/мл 3мл картр №5	уп	1	1684,38	1684,38
5	НовоРapid пенфилл р-р д/ин 100 ЕД/мл 3мл картр №5	уп	2	1680,86	3361,72
6	НовоРapid пенфилл р-р д/ин 100 ЕД/мл 3мл картр №5	уп	2	1680,85	3361,70
7	НовоРapid пенфилл р-р д/ин 100 ЕД/мл 3мл картр №5	уп	2	1677,61	3355,22

**Итого: 18674,23**

В том числе НДС

НДС 10%: 1697,67

НДС 18%: 0

К оплате: *Восемнадцать тысяч шестьсот семьдесят четыре рубля 23 коп.*

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_ ( Согоян С.Г. )

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ ( Назарова Н.Г. )

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