

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 № 8337/1 от 21.07.2017**

Заказчик: БФ "Предание"

Плательщик: БФ "Предание"

По документу: 8337/1 от 21.07.2017

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Гемцитабин-медак лиоф д/инф 1000мг фл №1	уп	3	4522,00	13566,00
2	Гемцитабин-медак лиоф д/инф 1000мг фл №1	уп	3	2940,00	8820,00
3	Гемцитабин-медак лиоф д/инф 200мг фл №1	уп	10	1090,00	10900,00
4	Гемцитабин-медак лиоф д/инф 200мг фл №1	уп	6	1090,00	6540,00
5	Гемцитабин-медак лиоф д/инф 200мг фл №1	уп	2	1090,00	2180,00

Итого: 42006,00

В том числе НДС

НДС 10%: 3818,73

НДС 18%: 0

К оплате: *Сорок две тысячи шесть рублей 00 коп.*

Руководитель предприятия _____ (Согоян С.Г.)

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)

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