

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 № 8426/1 от 03.08.2017

Заказчик: БФ "Предание"

Плательщик: БФ "Предание"

По документу: 8426/1 от 03.08.2017

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Ксарелто таб покр пл/о 20мг №100	уп	1	8973,00	8973,00
2	Престариум А таб п/о 5мг №30	уп	1	447,00	447,00
3	Бетасерк таб 24мг №60	уп	1	1181,00	1181,00
4	Мексидол таб п/о 125мг №50	уп	2	360,00	720,00
5	Кортексин лиоф д/ин 10мг фл №10	уп	1	1083,00	1083,00
6	Церебролизин р-р д/ин 5мл амп №5	уп	2	979,00	1958,00
7	Когитум р-р д/вн прим 250мг 10мл №30	уп	1	3904,67	3904,67
8	Глиатилин р-р д/ин 1г 3мл амп №3	уп	8	549,41	4395,28

Итого: **22661,95**

В том числе НДС

НДС 10%: 2060,17

НДС 18%: 0

К оплате: *Двадцать две тысячи шестьсот шестьдесят один рубль 95 коп.*

Руководитель предприятия _____ (Согоян С.Г.)

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)

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