

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 № 9199/1 от 30.11.2017

Заказчик: БФ "Предание"
Плательщик: БФ "Предание"
По документу: 9199/1 от 30.11.2017

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Тест-полоски Акку Чек Перформа №100	уп	9	1516,00	13644,00
2	Ланцеты Акку Чек Softclix №200	уп	3	319,00	957,00
3	Тест-полоски Контур TS №50	уп	2	750,00	1500,00
4	Тест-полоски Контур TS №50	уп	5	750,00	3750,00

Итого: 19851,00

В том числе НДС

НДС 10%: 1804,63

НДС 18%: 0

К оплате: *Девятнадцать тысяч восемьсот пятьдесят один рубль 00 коп.*

Руководитель предприятия _____ (Согоян С.Г.)

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)

Зам. зав. аптекой
Прадед И.А.

Зам. зав. аптекой
Прадед И.А.

