

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 № 9228/1 от 05.12.2017

Заказчик: БФ "Предание"

Плательщик: БФ "Предание"

По документу: 9228/1 от 05.12.2017

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Медрол таб 16мг №50	уп	10	627,06	6270,60
2	Медрол таб 4мг №30	уп	40	165,81	6632,40
3	Тест-полоски Акку Чек Актив №100	уп	5	1576,00	7880,00
4	Тонومتر Эй энд ди автомат UA-888 с адаптером (Эконом)	уп	1	1858,00	1858,00

Итого: 22641,00

В том числе НДС

НДС 10%: 1889,36

НДС 18%: 0

К оплате: *Двадцать две тысячи шестьсот сорок 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.

