

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 № 9429/1 от 15.01.2018

Заказчик: БФ "Предание"

Платательщик: БФ "Предание"

По документу: 9429/1 от 15.01.2018

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Элькар р-р д/вн прим 300мг/мл 100мл	уп	2	542,00	1084,00
2	Элькар р-р д/вн прим 300мг/мл 100мл	уп	4	542,00	2168,00
3	Нейромультивит таб покр пл/о №60	уп	4	1953,00	7812,00
4	Глиатилин р-р д/ин 250мг/мл 4мл №3	уп	7	575,93	4031,51
5	Глиатилин р-р д/ин 250мг/мл 4мл №3	уп	2	578,49	1156,98
6	Глиатилин р-р д/ин 250мг/мл 4мл №3	уп	7	582,91	4080,37

Итого: 20332,86

В том числе НДС

НДС 10%: 1848,44

НДС 18%: 0

К оплате: *Двадцать тысяч триста тридцать два рубля 86 коп.*

Руководитель предприятия _____ (Согоян С.Г.)

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)

Зам. зав. аптекой
Прадед И.А.Зам. зав. аптекой
Прадед И.А.

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 № 9465/1 от 18.01.2018

Заказчик: БФ "Предание"
Плательщик: БФ "Предание"
По документу: 9465/1 от 18.01.2018

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Церебро капс 400мг №28	уп	5	959,36	4796,80
2	Церебро капс 400мг №28	уп	1	959,04	959,04

Итого: 5755,84

В том числе НДС

НДС 10%: 523,26

НДС 18%: 0

К оплате: *Пять тысяч семьсот пятьдесят пять рублей 84 коп.*

Руководитель предприятия _____ (Согоян С.Г.)

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)



Handwritten signatures in blue ink.

Зав. аптекой
Варшавская О.Б.

Зав. аптекой
Варшавская О.Б.