

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 № 9294/1 от 25.12.2017

Заказчик: БФ "Предание"

Плательщик: БФ "Предание"

По документу: 9294/1 от 25.12.2017

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Тиенам пор д/инф 500мг+500мг фл №10 в/в	уп	3	5200,00	15600,00
2	Ванкомицин пор д/инф 500мг фл №1	уп	30	135,00	4050,00
3	Меронем пор д/ин 500мг фл №10	уп	1	6143,76	6143,76
4	Меронем пор д/ин 500мг фл №10	уп	1	6143,70	6143,70
5	Меронем пор д/ин 500мг фл №10	уп	1	6143,70	6143,70
6	Зивокс р-р д/инф 2мг/мл 100мл №10	уп	3	6939,53	20818,59
7	Фортум пор д/ин 1г	уп	30	388,24	11647,20
8	Пентаглобин р-р д/ин 5% 10мл фл №1	уп	20	2786,00	55720,00

Итого: 126266,95

В том числе НДС

НДС 10%: 11478,81

НДС 18%: 0

К оплате: Сто двадцать шесть тысяч двести шестьдесят шесть рублей 95 коп.

Руководитель предприятия _____ (Согоян С.Г.)

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)

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