

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 № 9238/1 от 06.12.2017

Заказчик: БФ "Предание"
Плательщик: БФ "Предание"
По документу: 9238/1 от 06.12.2017

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Хладоэлемент многократного применения МХД-1 /с +2 до +8/	уп	3	67,00	201,00

Итого: 201,00

В том числе НДС

НДС 10%: 0

НДС 18%: 30,66

К оплате: *Двести один рубль 00 коп.*

Руководитель предприятия _____ (Согоян С.Г.)

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)



*Зав. аптекой
Варшавская О.Б.*

*Зав. аптекой
Варшавская О.Б.*