

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 № 9688/1 от 12.03.2018

Заказчик: БФ "Предание"
Плательщик: БФ "Предание"
По документу: 9688/1 от 12.03.2018

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Цитофлавин р-р д/ин 10мл амп №10	уп	2	1083,80	2167,60
2	Игла Новофайн 31G 6мм №100 д/инс шприца	уп	1	736,00	736,00
3	Тест-полоски Акку Чек Актив №50	уп	10	976,89	9768,90
4	Эссенциале Н р-р д/ин 250мг/5мл амп №5	уп	4	1028,00	4112,00
5	Кардиомагнил таб покр пл/о 75мг+15,2мг №100	уп	10	217,00	2170,00
6	Берлитион 600 р-р д/ин 600мг 25мг/мл 24мл амп №5	уп	4	859,66	3438,64
7	Флебодиа таб покр пл/о 600мг №60	уп	2	1677,00	3354,00
8	Будесонид Изихейлер, пор.д/инг. дозир. 0.2мг/доза 200доз	уп	2	1045,65	2091,30
9	Венарус таб покр пл/о 450мг+50мг №60	уп	2	993,00	1986,00
10	Кортексин лиоф д/ин 10мг фл №10	уп	1	1166,44	1166,44
11	Кортексин лиоф д/ин 10мг фл №10	уп	1	1227,45	1227,45

Итого: 32218,33

В том числе НДС

НДС 10%: 2862,03

НДС 18%: 0

К оплате: *Тридцать две тысячи двести восемнадцать рублей 33 коп.*

Руководитель предприятия _____ (Согоян С.Г.)

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)



*Зав. аптекой
Варшавская О.Б.*

*Зав. аптекой
Варшавская О.Б.*

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 3010181040000000225 БИК 044525225

СЧЕТ № 9703/1 от 19.03.2018

Заказчик: БФ "Предание"
Плательщик: БФ "Предание"
По документу: 9703/1 от 19.03.2018

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Сальбутамол АВ аэр 100мкг/доза 200доз 7г+распыл насадка	уп	10	171,65	1716,50

Итого: 1716,50

В том числе НДС

НДС 10%: 156,05

НДС 18%: 0

К оплате: *Одна тысяча семьсот шестнадцать рублей 50 коп.*

Руководитель предприятия _____ (Согоян С.Г.)

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)



Зав. аптекой
Варшавская О.Б.

Зав. аптекой
Варшавская О.Б.