

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 № 9696/1 от 22.03.2018

Заказчик: БФ "Предание"

Плательщик: БФ "Предание"

По документу: 9696/1 от 22.03.2018

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Летрозол таб покр пл/о 2,5мг №30	уп	10	2369,00	23690,00

Итого: 23690,00

В том числе НДС

НДС 10%: 2153,64

НДС 18%: 0

К оплате: *Двадцать три тысячи шестьсот девяносто рублей 00 коп.*

Руководитель предприятия _____ (Даниелян А.С.)

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)

