

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 № 9818/1 от 25.04.2018

Заказчик: БФ "Предание"

Платательщик: БФ "Предание"

По документу: 9818/1 от 25.04.2018


Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Амлодипин-Тева таб 5мг №30	уп	6	88,95	533,70
2	Цитофлавин р-р д/ин 10мл амп №10	уп	1	1008,63	1008,63
3	Мексидол р-р д/ин 5% 5мл амп №5	уп	2	449,06	898,12
4	Актовегин р-р д/ин 40мг/мл 5мл амп №5	уп	2	610,00	1220,00
5	Троксевазин гель 2% 40г	уп	3	199,00	597,00
6	Дорзолт капли гл 2% 5мл №3	уп	4	1255,11	5020,44
7	Арутимол капли гл 0,5% фл-кап 5мл	уп	4	75,30	301,20
8	Офтан Катахром капли гл 10мл	уп	4	324,00	1296,00
9	Комбинил капли гл/ушные фл-кап 5мл	уп	1	446,00	446,00
10	Троксевазин капс 300мг №100	уп	3	728,00	2184,00
11	Троксевазин капс 300мг №100	уп	1	735,00	735,00

Итого: 14240,09

В том числе НДС

НДС 10%: 1294,56

НДС 18%: 0

К оплате: *Четырнадцать тысяч двести сорок рублей 09 коп.*Руководитель предприятия  (Даниелян А.С.)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 / 770945002Банковские реквизиты: р/с 40702810338290030588 ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Москва к/с 30101810400000000225
БИК 044525225**СЧЕТ № 9819/1 от 25.04.2018**

Заказчик: БФ "Предание"

Платательщик: БФ "Предание"

По документу: 9819/1 от 25.04.2018

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Галидор таб 100мг №50	уп	1	576,00	576,00
2	Галидор таб 100мг №50	уп	4	576,00	2304,00
3	Актовегин р-р д/ин 40мг/мл 5мл амп №5	уп	2	609,28	1218,56
4	Актовегин р-р д/ин 40мг/мл 5мл амп №5	уп	1	610,00	610,00
5	Актовегин р-р д/ин 40мг/мл 5мл амп №5	уп	1	610,00	610,00
6	Мидокалм р-р д/ин 10% 1мл №5	уп	4	469,00	1876,00
7	Мидокалм р-р д/ин 10% 1мл №5	уп	2	469,00	938,00
8	Милдронат р-р д/ин 10% 5мл амп №10	уп	2	386,00	772,00
9	Милдронат р-р д/ин 10% 5мл амп №10	уп	2	386,00	772,00
10	Эссливер форте капсул №50	уп	5	471,00	2355,00
11	Кардиомагнил таб покр пл/о 75мг+15,2мг №100	уп	4	245,00	980,00
12	Милдронат капсул 250мг №40	уп	5	316,88	1584,40

Итого: 14595,96

В том числе НДС

НДС 10%: 1326,89

НДС 18%: 0

К оплате: *Четырнадцать тысяч пятьсот девяносто пять рублей 96 коп.*

Руководитель предприятия _____ (Даниелян А.С.)

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)

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