

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 № 9977/1 от 21.06.2018

Заказчик: БФ "Предание"
Плательщик: БФ "Предание"
По документу: 9977/1 от 21.06.2018

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Тест-полоски Сателлит Экспресс №50	уп	30	437,00	13110,00

Итого: 13110,00

В том числе НДС

НДС 10%: 0

НДС 18%: 0

К оплате: *Тринадцать тысяч сто десять рублей 00 коп.*

Руководитель предприятия _____ (Даниелян А.С.)

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)



Зав. аптекой
Варшавская О.Б.

Зав. аптекой
Варшавская О.Б.