

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 № 9938/1 от 08.06.2018

Заказчик: БФ "Предание"

Плательщик: БФ "Предание"

По документу: 9938/1 от 08.06.2018

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Топамакс капс 25мг №60	уп	3	1373,32	4119,96
2	Делакин хроносфера гран пролонг 100мг №30	уп	10	623,29	6232,90

Итого: 10352,86

В том числе НДС

НДС 10%: 941,17

НДС 18%: 0

К оплате: Десять тысяч триста пятьдесят два рубля 86 коп.

Руководитель предприятия _____ (Даниелян А.С.)

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)



Зав. аптекой
Варшавская О.Б.

Зав. аптекой
Варшавская О.Б.