

Внимание! Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара. Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе. Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.



Образец заполнения платежного поручения

ПАО СБЕРБАНК Г. МОСКВА		БИК	044525225
Банк получателя		Сч. №	3010181040000000225
ИНН 7711045107	КПП 774301001	Сч. №	40702810338290030588
ООО "Самсон-Фарма"			
Получатель			

Счет на оплату № 447/01 от 14 мая 2018 г.

Поставщик: ООО "Самсон-Фарма", ИНН 7711045107, КПП 774301001, 125565, Москва г, Ленинградское ш, дом № 80, строение 1, помещение 1Б, тел.: 7(495)994-44-91

Грузоотправитель: ООО "Самсон-Фарма", ИНН 7711045107, КПП 774301001, 125565, Москва г, Ленинградское ш, дом № 80, строение 1, помещение 1Б, тел.: 7(495)994-44-91


Покупатель: БФ "Предание", ИНН 7706413901, КПП 770601001, 101000 Москва, Лубянский пр-д, д.17, стр. 1, кв.30, тел.: 8(495) 722-92-79; 8(495) 633-01-75 fond@predanie.ru

Грузополучатель: БФ "Предание", ИНН 7706413901, КПП 770601001, 101000 Москва, Лубянский пр-д, д.17, стр. 1, кв.30, тел.: 8(495) 722-92-79; 8(495) 633-01-75 fond@predanie.ru

№	Товары (работы, услуги)	Количество	Цена	Сумма	Ставка НДС	Сумма НДС	Сумма с НДС	
1	Пентаглобин р-р д/ин 5% 10мл фл №1	30	уп	2 800,00	84 000,00	10%	7 636,36	84 000,00

Итого: 84 000,00
 В том числе НДС (10%): 7 636,36
 Всего к оплате: 84 000,00

Всего наименований 1, на сумму 84 000,00 RUB
 Восемьдесят четыре тысячи рублей 00 копеек

	Руководитель _____ подпись	Согоян С.Г. _____ расшифровка подписи
	Бухгалтер _____ подпись	Назарова Н.Г. _____ расшифровка подписи
Менеджер _____ подпись	_____ расшифровка подписи	