

Поставщик ООО "ИЛАН"
Адрес 119270, г. Москва Комсомольский пр. д. 47
Расчётный счёт 40702810138110107924 в ПАО "СБЕРБАНК РОССИИ"
БИК 044525225, корп/сч 30101810400000000225, г. Москва
ИНН поставщика 7705650667 КПП 770401001
ОКОНХ
ОКПО 76557194

Грузоотправитель и его адрес ООО "ИЛАН", 119270, г. Москва, Комсомольский пр. д.47 8-495-212-23-51

Плательщик и его адрес Региональный благотв. общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание" , 101000 ,г.Москва ,Лубянский проезд ,д.17,стр.1,к.30

Грузополучатель и его адрес Региональный благотв. общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание" , ИНН/КПП 7706413901/770601001, 101000 ,г.Москва ,Лубянский проезд ,д.17,стр.1,к.30

К платёжно-расчётному документу № от

Дополнение (условия оплаты по договору, способ приобретения и т. д.)

По договору № от

СЧЁТ № 3595 от "3" августа 2018 г.

Наименование	Производитель	Ед. изм.	Количество	Цена без НДС	Сумма без НДС	Ставка НДС	Сумма НДС	Цена розничная	Всего с НДС
ФАРЕСТОН 60мг N60 таб.	Орион Корпорейшн		1	4727,27	4727,27	10	472,73	5200,00	5200,00
ПАКЛИТАКСЕЛ-ЭБЕВЕ 0,006/МЛ 50МЛ ФЛАК КОН	Эбеве Фарма Гес.м.б.Х.Нфг.КГ	флак.	2	4272,73	8545,45	10	854,55	4700,00	9400,00
ВСЕГО К ОПЛАТЕ					13272,72		1327,28		14600,00

Сумма прописью: Четырнадцать тысяч шестьсот рублей 0 копеек

В том числе НДС: 1327,28



Главный бухгалтер

Директор

М. П.

Журавлева Л.Н.

Журавлева Л.Н.

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 № 10104/1 от 06.08.2018

Заказчик: БФ "Предание"
Платательщик: БФ "Предание"
По документу: 10104/1 от 06.08.2018

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Фарестон таб 60мг №60	уп	2	5447,00	10894,00
2	Фарестон таб 60мг №60	уп	1	5464,00	5464,00

Итого: 16358,00

В том числе НДС

НДС 10%: 1487,09

НДС 18%: 0

К оплате: *Шестнадцать тысяч триста пятьдесят восемь рублей 00 коп.*

Руководитель предприятия _____ (Даниелян А.С.)

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)



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