

ПОСТАВЩИК: Общество с ограниченной ответственностью "еАптека"
119270, Москва г, Фрунзенская наб, дом № 42 цокольный этаж, помещение 1, комната 2

Образец заполнения платежного поручения

Получатель Общество с ограниченной ответственностью "еАптека" ИНН/КПП 7704865540/770401001	Сч. №	40702810938000070714
Банк получателя ПАО СБЕРБАНК, Г. МОСКВА	БИК	044525225
	Сч. №	30101810400000000225

Счет N 2053486
От 22 Ноября 2018 г.

ПЛАТЕЛЬЩИК: БФ "Предание"
ИНН/КПП 7706413901/770901001
101000, Москва, Лубянский пр-д, д.17, стр.1, кв.30
телефоны: 59599276;4957229279 (495)959-92-76

№	Товар	Ед. изм.	Цена	Кол-во	Ставка НДС	Сумма НДС	Сумма
1	Зонегран капсулы 100 мг, 56 шт. Эйсай	шт.	5014.00	5.00	10	2279.09	25070.00
2	Леветинол таблетки 500 мг, 30 шт. Герофарм	шт.	1188.00	5.00	10	540.00	5940.00
Итого к оплате:							31010.00
В т.ч. НДС:							2819.09

Всего к оплате: Тридцать одна тысяча десять рублей 00 копеек
в т.ч. НДС10% 2819.09руб.

Ген. директор _____ /Буздалин А.Р./

Гл. бухгалтер _____ /Иванова И.А./

Счёт действителен в течение 5 дней с даты выставления счёта.

