

Поставщик Закрытое акционерное общество "Фирма ЕВРОСЕРВИС ИНН 7731241639/773101001
 Адрес 121357, г. Москва, ул. Вересаева, д. 8
 Телефон (495) 789-46-19 Факс (495) 789-46-19

Образец заполнения платежного поручения

Получатель	Закрытое акционерное общество "Фирма ЕВРОСЕРВИС"		
ИНН	7731241639/773101001	Счет №	40702810038110102647
Банк получателя	ПАО Сбербанк	БИК	044525225
		Счет №	30101810400000000225

Счет № Сч 00102058 от 13.12.2018

Плательщик БФ "Предание" ИНН 7706413901
 Адрес 115162, г. Москва, ул. Шухова, д.17, корп.2
 Телефон (495) 722-92-79 Факс _____
 Примечание _____

Содержание:

№	Описание позиции	Кол-во	Ед. изм.	Цена, руб. коп.	Сумма, руб. коп.	
1	Нутризон Эдванст Пептисорб 500 мл №1 пакет	55	уп	957,00	52 635,00	
Счет содержит <u>1</u> порядковых номеров записей					Всего по счету	52 635,00
					НДС	8 029,07
					Всего с НДС	52 635,00

Всего выписано на сумму Пятьдесят две тысячи шестьсот тридцать пять руб. 00 коп.



Руководитель _____

Бухгалтер _____

Автор документа Бузина С.С.

Бу