

Образец заполнения платежного поручения

ПАО "МТС-БАНК"		БИК	044525232	
Банк получателя		Сч. №	30101810600000000232	
ИНН 7711045107	КПП 774301001	Сч. №	40702810100000027425	
Общество с ограниченной ответственностью "Самсон-Фарма"		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат. 5
		Код		Рез. поле
Получатель				
Предоплата по заказу клиента № 33010000967 от 19 марта 2019 г.				
Назначение платежа				

Счет на оплату товаров № 33010000967 от 19 марта 2019 г.

Поставщик: Общество с ограниченной ответственностью "Самсон-Фарма", ИНН 7711045107, КПП 774301001, 125565, Москва г, Ленинградское ш, дом № 80, строение 1, пом.1Б

Грузоотправитель: Общество с ограниченной ответственностью "Самсон-Фарма", ИНН 7711045107, КПП 774301001, 125565, Москва г, Ленинградское ш, дом № 80, строение 1, пом.1Б

Покупатель: БФ "Предание", ИНН 7706413901, КПП 770901001, 101000, Москва г, Лубянский проезд, дом № 17, строение 1, оф. 30, 8(495)959-92-76

Грузополучатель: БФ "Предание", ИНН 7706413901, КПП 770901001, 101000, Москва г, Лубянский проезд, дом № 17, строение 1, оф. 30, 8(495)959-92-76

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Количество	Цена	Сумма без скидки	Скидка	Ставка НДС	НДС	Сумма
1		Зелбораф таб.п.п.о.240мг №56	1 шт	67 324,00	67 324,00		10%	6 120,36	67 324,00

Итого: 67 324,00

6 120,36

67 324,00

В том числе НДС (10%)

6 120,36

Всего к оплате

67 324,00

Всего наименований 1 на сумму 67 324 руб.

Шестьдесят семь тысяч триста двадцать четыре рубля ноль копеек

Руководитель

подпись

Бухгалтер

подпись

Менеджер

подпись



Зам. зав. аптекой
Прадел И.А.

расшифровка подписи

Зам. зав. аптекой
Прадел И.А.

расшифровка подписи

Зам. зав. аптекой
Прадел И.А.

расшифровка подписи