

|                           |               |       |                      |
|---------------------------|---------------|-------|----------------------|
| АО "АЛЬФА-БАНК" г. Москва |               | БИК   | 044525593            |
| Банк получателя           |               | Сч. № | 30101810200000000593 |
| ИНН 5012089299            | КПП 501201001 | Сч. № | 40702810501840000065 |
| ООО "ВЕСТ МЕДИКАЛ"        |               |       |                      |
| Получатель                |               |       |                      |

## Счет на оплату № 1692 от 19 июня 2019 г.

Поставщик **ООО "ВЕСТ МЕДИКАЛ", ИНН 5012089299, КПП 501201001, 143987, Московская обл, (Исполнитель) Городской округ Балашиха, Железнодорожный мкр., Советская ул, дом № 18, кв. 3, тел.: +7 (495) 543-57-46**

Покупатель **Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества «Предание», ИНН 7706413901, КПП 770901001, 101000, Москва г, Лубянский проезд, дом № 17, строение 1, квартира 30, тел.: (495) 722-92-79**

Основание: **Основной договор**

| № | Товары (работы, услуги)               | Кол-во | Ед. | Цена     | Сумма    |
|---|---------------------------------------|--------|-----|----------|----------|
| 1 | Прибор ингаляционный Pari TurboBOY SX | 1      | шт  | 7 200,00 | 7 200,00 |

**Итого: 7 200,00**  
**Без налога (НДС) -**  
**Всего к оплате: 7 200,00**

Всего наименований 1, на сумму 7 200,00 руб.

**Семь тысяч двести рублей 00 копеек**

Оплатить не позднее 24.06.2019

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.

Руководитель  Гаврюшина В. В. Бухгалтер  Богданов С. В.



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

Образец заполнения платежного поручения

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

Счет N 1041076  
От 18 Июня 2019 г.

ПЛАТЕЛЬЩИК: БФ "Предание"  
ИНН/КПП 7706413901/770901001  
101000 МОСКВА ГОРОД ПРОЕЗД ЛУБЯНСКИЙ 17 СТР. 1 30  
телефоны: 59599276;4957229279 (495)959-92-76

| №               | Товар   | Ед. изм. | Цена     | Кол-во | Ставка НДС | Сумма НДС | Сумма    |
|-----------------|---|----------|----------|--------|------------|-----------|----------|
| 1               | Меронем флаконы 1 г, 10 шт. АстраЗенека               | шт.      | 14415.00 | 6.00   | 10         | 7862.73   | 86490.00 |
| 2               | Сумамед таблетки покрыт. плен. об. 500 мг 3 шт. Плива | шт.      | 430.00   | 14.00  | 10         | 547.27    | 6020.00  |
| Итого к оплате: |   |          |          |        |            |           | 92510.00 |
| В т.ч. НДС:     |   |          |          |        |            |           | 8410.00  |

Всего к оплате: Девяносто две тысячи пятьсот десять рублей 00 копеек  
в т.ч. НДС 10% 8410.00руб.

Ген. директор \_\_\_\_\_ /Буздалин А.Р./

Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_ Иванова И.А./

Счет действителен в течении 5 дней с даты выставления счета.

