

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 1371719
От 13 Августа 2019 г.

ПЛАТЕЛЬЩИК: БФ "Предание"
ИНН/КПП 7706413901/770901001
Юридический адрес: 101000 МОСКВА ГОРОД ПРОЕЗД ЛУБЯНСКИЙ 17 СТР. 1 30
Адрес доставки: Шухова ул д. 17 корп. 2
телефоны: 59599276;4957229279 (495)959-92-76

№	Товар	Ед. изм.	Цена	Кол-во	Ставка НДС	Сумма НДС	Сумма
1	Ксарелто таблетки 20 мг, 100 шт. Байер	шт.	9675.00	2.00	10	1759.09	19350.00
2	Лозап плюс таблетки 50 мг+12.5 мг, 60 шт. Зентива	шт.	608.00	4.00	10	221.09	2432.00
3	Омник капсулы с модиф. высв. 0.4 мг, 100 шт. Астеллас	шт.	2113.00	2.00	10	384.18	4226.00
Итого к оплате:							26008.00
В т.ч. НДС:							2364.36

**Всего к оплате: Двадцать шесть тысяч восемь рублей 00 копеек
в т.ч. НДС 10% 2364.36руб.**

Ген. директор _____/Буздалин А.Р./

Гл. бухгалтер _____ Иванова И.А./

Счет действителен в течении 5 дней с даты выставления счета.

