

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 3889654
От 12 Ноября 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	Ферматрон Плюс шприц 1,5%, 2 мл Хайэлтек	шт.	6271.00	6.00	10	3420.55	37626.00
Итого к оплате:							37626.00
В т.ч. НДС:							3420.55

Всего к оплате: Тридцать семь тысяч шестьсот двадцать шесть рублей 00 копеек
в т.ч. НДС 10% 3420.55руб.

Ген. директор _____ /Буздалин А.Р./

Гл. бухгалтер _____ Захарова Н.А./

Счет действителен в течении 5 дней с даты выставления счета.

