

Образец заполнения платежного поручения

ПАО СБЕРБАНК г. Москва		БИК	044525225
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000225
ИНН 772646684867	КПП	Сч. №	40802810238000236789
Индивидуальный Предприниматель Мартиросян Екатерина Робертовна			
Получатель			
Оплата по счету № УТ-12754 от 28 февраля 2024 г.			
Назначение платежа			

**Счет на оплату № УТ-12754 от 28 февраля 2024 г.**

Поставщик: ИП Мартиросян Екатерина Робертовна, ИНН 772646684867, ОГРНИП 322774600233800, сайт: aura-med.ru  
Офис и склад: Москва г., Красного Маяка ул., 16, стр. 2,  
Магазины: г. Москва, Варшавское ш., 132, стр. 9, Красного Маяка ул., 16, стр. 2, тел: +7 (495) 128-41-81

Покупатель: Благотворительный фонд содействия духовному развитию общества «Предание», ИНН 7706413901, КПП 771801001, 107023, Москва г., ул. Электrozаводская, дом № 20, строение 3, тел.: +7 (914) 390-00-25, +7 (495) 722-92-79

№	Товары (работы, услуги)	Количество	Цена	Сумма
1	Тест полоски для CoaguChek XS	3 шт	11 000,00	33 000,00

В т.ч. НДС (Без НДС): -

Итого: 33 000,00

Всего наименований 1, на сумму 33 000,00 RUB  
Тридцать три тысячи рублей 00 копеек

Руководитель



подпись

Мартиросян Е. Р.

расшифровка подписи

Менеджер

Кушин Сергей

расшифровка подписи

Исполнитель: Сергей  
Тел.: +7 (495) 127-78-98, доб. 210  
E-mail: 210@aura-med.ru