

**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-15717 от 7 мая 2025 г.		
Назначение платежа		

**Счет на оплату № УТ-15717 от 7 мая 2025 г.**

**Поставщик:** ИП Мартиросян Екатерина Робертовна, ИНН 772646684867, 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:** БФ "ПРЕДАНИЕ", ИНН 7706413901, КПП 771801001, 107023, Город Москва, вн.тер. г. Муниципальный Округ Преображенское, ул. Электrozаводская, дом 20, строение 3, этаж 2, комната 220, тел.: +7 (914) 390-00-25

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Количество	Цена	Ставка НДС	Сумма НДС	Сумма
1	1923-185	Сиденье для ванны Оттер, размер L	1 шт	55 000,00	Без НДС		55 000,00

в т.ч. НДС (без НДС): -

**Всего к оплате: 55 000,00**

Всего наименований 1, на сумму 55 000,00 руб.

Пятьдесят пять тысяч рублей 00 копеек, в том числе НДС: Ноль рублей 00 копеек

Генеральный директор



подпись

**Мартиросян Е. Р.**

расшифровка подписи

Менеджер

**Кушин С. П.**

расшифровка подписи

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