

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-16962 от 27 января 2026 г.		
Назначение платежа		

Счет на оплату № УТ-16962 от 27 января 2026 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. Электрозаводская, 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	11682-143-1	Ортопедическое многофункциональное кресло LIWCare Baffin neoSIT RS 3й размер	1	шт	364 600,00	Без НДС		364 600,00

в т.ч. НДС (без НДС): -

Всего к оплате: 364 600,00

Всего наименований 1, на сумму 364 600,00 руб.

Триста шестьдесят четыре тысячи шестьсот рублей 00 копеек, в том числе НДС: Ноль рублей 00 копеек

Генеральный директор



подпись

Мартиросян Е. Р.

расшифровка подписи

Менеджер

подпись

Кушин С. П.

расшифровка подписи

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