

Аптека №1 Воронцово поле

Адрес: Москва ул. Воронцово Поле дом 14

Образец заполнения платежного поручения

Назначение

Получатель: ООО "САМСОН-ФАРМА"
ИНН / КПП : 7711045107 / 770945002

Банковские реквизиты: р/с 40702810100000008217 к/с 30101810400000000487 в ОАО "СОБИНБАНК" Москва
БИК044525487

СЧЕТ № 3701/1 от 17.06.2015

Заказчик: БФ "Предание"
Плательщик: БФ "Предание"
По документу: 3701/1 от 17.06.2015

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Сафрис таб подъяз 10мг №60	уп	6	14812,45	88874,70

Итого: 88874,70

В том числе НДС

НДС 10%: 8079,52

НДС 18%: 0

К оплате: *Восемьдесят восемь тысяч восемьсот семьдесят четыре рубля 70 коп.*

Руководитель предприятия *Согоян С.Г.* (Согоян С.Г.)

Главный бухгалтер *Назарова Н.Г.* (Назарова Н.Г.)

Зав. аптекой
Варшавская О.Б.

Зав. аптекой
Варшавская О.Б.

