

**МП "ФАРМАЦИЯ"**

Адрес: 155150 Ивановская область г.Комсомольск ул.Пионерская д.10, тел.:  
2-27-49,2-11-99,2-22-42

**Образец заполнения платежного поручения**

ИНН 3714000393	КПП 371401001		
Получатель МП "ФАРМАЦИЯ"		Сч. №	40702810017110100018
Банк получателя Отделение №8639 Сбербанка России г.Иваново г.Комсомольск		БИК	042406608
		Сч. №	30101810000000000608

**СЧЕТ № 2 от 02 Июля 2015 г.**

Плательщик: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание"  
Грузополучатель: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание"

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Калоприемник	шт	48	450-00	21600-00
<b>Итого:</b>					<b>21600-00</b>
Без налога (НДС).					-
<b>Всего к оплате:</b>					<b>21600-00</b>

Всего наименований 1, на сумму 21'600.00  
**Двадцать одна тысяча шестьсот рублей 00 копеек**

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_ (ЕРМАКОВ В.И.)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (ФИРСТОВА О.Р.)

