

Внимание! Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара. Уведомление об оплате обязательно.

Образец заполнения платежного поручения

| | | | |
|--------------------------------|---------------|-------|----------------------|
| ЗАО «Райффайзенбанк» г. Москва | | БИК | 044525700 |
| Банк получателя | | Сч. № | 30101810200000000700 |
| ИНН 5029099873 | КПП 502901001 | Сч. № | 40702810600001434757 |
| ООО "Медикал Сервис" | | | |
| Получатель | | | |

Счет №33 от 04.05.15

Поставщик: ИНН 5029099873 КПП 502901001 ООО "Медикал Сервис" 141002, г. Мытищи, Московская область, ул. Мира 30, тел. (495) 545-17-12

Покупатель: ИНН 7706413901 КПП 770901001 Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества «Предание», 101000, Москва, Лубянский пр-д, д.17, стр.1, кв.30, тел. (495) 722-92-79

| № | Товар | Кол-во | Ед. | Цена | Сумма |
|---|---------------------------------|--------|-----|-----------|-----------|
| 1 | Отсос медицинский NICO-PERMOVAC | 1 | ком | 30 000,00 | 30 000,00 |

Итого: 30 000,00

НДС не облагается

согласно п.2 ст.346.11 НК РФ,
упрощенная система налогообложения

Всего наименований 1, на сумму 30'000.00 руб.

Тридцать тысяч рублей 00 копеек

Руководитель

«Медикал Сервис»

(Чантурия Ц.Ж.)

Бухгалтер

(Чантурия Ц.Ж.)

