

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 40702810338290030588 ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Москва к/с 30101810400000000225 БИК 044525225

СЧЕТ № 4352/1 от 28.10.2015

Заказчик: БФ "Предание"
Плательщик: БФ "Предание"
По документу: 4352/1 от 28.10.2015

Поз. №	Название товара	Ед. изм.	Количество	Цена с НДС	Сумма с НДС
1	Сульперазон пор д/ин 1г+1г №1	уп	60	315,08	18904,80

Итого: 18904,80

В том числе НДС

НДС 10%: 1718,62

НДС 18%: 0

К оплате: *Восемнадцать тысяч девятьсот четыре рубля 80 коп.*

Руководитель предприятия _____ (Согоян С.Г.)

Главный бухгалтер _____ (Назарова Н.Г.)

Зав. аптекой
Варшавская О.Б.

Зав. аптекой
Варшавская О.Б.

